UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD JURIDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TITULO:

"ANALISIS DE LA DROGADICCION Y SUS EFECTOS PSICOSOCIALES Y SU PREVENCION EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "EMILIANO ORTEGA ESPINOZA" DEL CANTON CATAMAYO".

TESIS PREVIO A LA OBTENCION DEL GRADO DE LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

AUTORA:

Natalia Silvana Macas Criollo.

DIRECTOR DE TESIS:

Ing. Luis Fernando Ludeña Jaramillo, Mg.Sc.

LOJA – ECUADOR

2019

CERTIFICACION

Ing.Luis Fernando Ludeña Jaramillo Mg.Sc.

DOCENTE DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DE LA FACULTAD JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTARTIVA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.

C E R T I F I C O:

Haber dirigido, asesorado, revisado en todos sus componentes el desarrollo de la tesis titulada: **"ANALISIS DE LA DROGADICCION Y SUS EFECTOS PSICOSOCIALES Y SU PREVENCION EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "EMILIANO ORTEGA ESPINOZA" DEL CANTON CATAMAYO",** de autoría de la Srta. Natalia Silvana Macas Criollo, la cual cumple con los requisitos de formo y fondo exigidos por la investigación para la graduación de Licenciada en Trabajo Social de la Facultad Jurídica, Social y Administrativa de la Universidad Nacional de Loja, y en cumplimiento a las disposiciones reglamentarias pertinentes, autorizo su presentación ante el organismo pertinente, y sustentación pública.

Loja, 29 de marzo del 2019.

.....

Ing. Luis Fernando Ludeña. Jaramillo Mg.Sc.

DIRECTOR DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Natalia Silvana Macas Criollo, declaro ser la autora del presente trabajo de Tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente, acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el repositorio institucional- Biblioteca virtual.

Autora: Natalia Silvana Macas Criollo

Firma:

Cedula: 1150284071

Fecha: Loja, 10 de junio del 2019.

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DEL AUTOR, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.

Yo, **Natalia Silvana Macas Criollo**; declaro ser la autora de la tesis titulada **"ANALISIS DE LA DROGADICCION Y SUS EFECTOS PSICOSOCIALES Y SU PREVENCION EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "EMILIANO ORTEGA ESPINOZA" DEL CANTON CATAMAYO"**, como requisito para optar el grado de: LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en la RDI, en la red de información del país y del exterior, con la cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copias de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 10 días del mes de junio del 2019, firma la autora.

Firma:

Autora: Natalia Silvana Macas Criollo

Cedula: 1150284071

Dirección: Catamayo

Correo electrónico: macas_natalia@hotmail.es

Celular: 0989107209

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de tesis: Ing. Luis Fernando Ludeña Jaramillo Mg. Sc.

Tribunal de grado:

Presidenta: Dra. Betti Reyes Masa. Mg. Sc.

Vocal: Dr. Marco Vinicio Muñoz Mata, Mg. Sc.

Vocal: Psic. Cli. Antonio Paúl Aguilar Maita, Mg. Sc.

DEDICATORIA

A Dios y a la Virgen de El Cisne por darme la vida, salud y sabiduría para alcanzar esta meta.

A mi madre **Patricia Criollo** y mi padre **Alberto Macas** con mucho amor y cariño, quienes con sus palabras de aliento y su apoyo incondicional no me dejaban decaer, para que siguiera adelante, siempre sea perseverante y logre cumplir mis sueños.

A mis queridos hermanos por estar siempre presentes brindándome apoyo y acompañándome en cada momento de mi vida. Esto es posible gracias a ustedes.

Finalmente, a todas y cada una de las personas que han conformado parte en mi formación en todos estos años.

"Con todo mi amor, los adoro" ….

Natalia Silvana Macas Criollo

AGRADECIMIENTO

Expreso mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Facultad Jurídica, Social y Administrativa, en especial a la Carrera de Trabajo Social por haberme brindado la formación y conocimientos necesarios para mi profesión y crecimiento personal.

A los docentes quienes día a día impartieron sus conocimientos y orientaciones para ver cristalizar esta meta tan anhelada.

Al Ing. Luis Ludeña Director, le agradezco infinitamente por guiarme durante el desarrollo de la tesis, por sus conocimientos aportados y comprensión en todo el proceso.

Finalmente, un agradecimiento especial a los docentes, estudiantes y madres/padres de familia de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo, por la colaboración y disponibilidad brindada, gracias a ello hicieron factible culminar con éxito este trabajo.

A todos unos millones de gracias….

1. TITULO

“ANALISIS DE LA DROGADICCION Y SUS EFECTOS PSICOSOCIALES Y SU PREVENCION EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “EMILIANO ORTEGA ESPINOZA” DEL CANTON CATAMAYO”

2. RESUMEN

La drogadicción es un problema social que afecta el organismo del ser humano, produciendo alteraciones en el estado físico, mental, psicológico, el que puede empezar con el consumo experimental de una droga recreativa en situaciones sociales que se tornan cotidianas y frecuentes. Este problema social se manifiesta más en los adolescentes perjudicando, su ámbito personal, familiar y social, muchos de estos casos por la influencia de malas compañías, falta de comunicación familiar, entre otros; es por ello que mediante esta investigación titulada "Análisis de la drogadicción y sus efectos psicosociales y su prevención en los estudiantes de la unidad educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo"; se plantearon objetivos con el fin de conocer cuáles son las causas que les influye a los estudiantes a consumir estas sustancias, y mediante a ello plantear una propuesta de intervención la cual brinde alternativas de solución y prevención al objeto de esta investigación.

El proceso de esta investigación fue llevado a cabo mediante la utilización de métodos científico, deductivo, inductivo, analítico, sintético, así como la utilización de técnicas e instrumentos como la entrevista, grupos focales, fichas de observación, que facilitaron la recolección de información, para luego elaborar la propuesta de intervención.

Entre los principales hallazgos se destaca que el factor principal para el consumo de sustancias estupefacientes, se encuentran los problemas familiares, la falta de comunicación y malas decisiones; que los conduce al consumo de drogas. Por otro lado, la prevención sobre estos tipos de sustancias no se encuentra articulada con las normativas del Estado que aseguren una verdadera participación de la Institución Educativa y familias, con el fin de

evitar que se de esta problemática. Finalmente se encuentra la propuesta de intervención denominada: “Se tú mismo, dile no a las drogas” propuesta que cierra con un proceso afectivo.

Palabras claves: drogadicción, estudiantes, familia, prevención, factores psicosociales.

2.1. SUMARY

Drug addiction is a social problem that affects the organism of the human being, producing alterations in the physical, mental, psychological state, which can begin with the experimental consumption of a recreational drug in social situations that become daily and frequent. This social problem manifests itself more in adolescents harming, their personal, family and social, many of these cases due to the influence of bad companies, lack of family communication, among others; that is why through this research entitled "Analysis of drug addiction and its prevention in the students of the educational unit" Emiliano Ortega Espinoza "of Catamayo"; objectives were set in order to know what are the causes that influence students to consume these substances, and through this to propose an intervention which provides alternative solutions and prevention for the purpose of this research.

The process of this research was carried out through the use of scientific, deductive, inductive, analytical, and synthetic methods, as well as the use of techniques and tools such as interviews, focus groups, observation sheets, which facilitated the collection of information, to then elaborate the intervention proposal.

Among the main findings is that the main factor for the consumption of psychotropic substances are family problems, lack of communication and poor decisions; that leads them to drug use. On the other hand, the prevention of these types of substances is not articulated with the State regulations that ensure a true participation of the Educational Institution and families, in order to avoid this problem. Finally, there is the proposed intervention called " Be yourself, say no to drugs " proposal that closes with an affective process.

Keywords: drug addiction, students, family, prevention, psychosocial factors.

3. INTRODUCCIÓN

Las drogas han existido siempre en la historia de la humanidad, algunas veces prohibidas, otras aceptadas; en ocasiones delimitando el uso a diferentes grupos, en otros previniéndolos. En diferentes épocas las adicciones son fuertemente influidas por el ámbito y relaciones sociales; la drogadicción es un trastorno caracterizado por un deseo incontrolable de consumir una determinada sustancia, las que provocan ciertas alteraciones fisiológicas en el organismo, volviéndose adictivas. Hoy en día la drogadicción se ha convertido en uno de los problemas sociales que afectan la vida del ser humano, causando problemas tanto personales, familiares, y sociales, provocando un desequilibrio principalmente en los adolescentes, afectando su estado emocional como es la baja autoestima, su estado físico, mental y complicaciones derivadas, alteraciones en diario vivir, así como sus relaciones en el entorno familiar y vida social (Martínez, 2016).

En el presente trabajo de investigación denominado "Análisis de la drogadicción y sus efectos psicosociales y su prevención en los estudiantes de la unidad educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo"; cuyo objetivo fue el de contribuir con una propuesta enfocada a prevenir el consumo de sustancias psicotrópicas; analizar la drogadicción y sus efectos psicosociales así como realizar un diagnóstico que permitió la elaborar de una propuesta de intervención social encaminada a prevenir el consumo de drogas y mejorar las relaciones interpersonales; investigación que se la realizó en la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.

Por consiguiente, la presente investigación está enmarcada en los lineamientos establecidos en el Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja, por lo que en el presente trabajo de investigación se puede encontrar:

REVISIÓN DE LITERATURA: hace referencia a todos los conceptos teóricos, que sustenta la investigación, desde un enfoque preventivo, describiendo algunos temas que son de vital importancia como las causas, efectos y prevención de la drogadicción, así como cuáles son los factores psicosociales que promueven o son vinculantes para que el adolescente consuma estos tipos de sustancias. También se encuentra la revisión literaria sobre tipo de drogas, causas, uso y abuso, características, prevención en el consumo de drogas, etc. Por último, el Rol del profesional de Trabajo Social en este caso particular.

MÉTODOS Y MATERIALES: se detallan los métodos y técnicas utilizadas en la presente investigación como por ejemplo el método científico, analítico, sintético, así como las técnicas y herramientas cualitativas como observación, grupos focales; también se detallan los materiales que permitieron realizar la investigación.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS: se sistematiza y analiza cuantitativa y cualitativamente la información de datos mediante cuadros estadísticos, misma que se obtuvo mediante la aplicación de instrumentos como la entrevista estructurada y grupo de enfoque que posibilitaron una información clara y precisa.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: después de haber ejecutado la investigación se puntualizan las conclusiones más relevantes en base al objeto de estudio, misma que contribuyen a la generación de otras investigaciones; así como también las recomendaciones que pueden constituirse en alternativas de solución a la problemática planteada.

4. REVISIÓN DE LITERATURA

4.1. Antecedentes

Entre los trabajos de investigación sobre prevención de consumo de drogas en adolescentes, que se han llevado a efecto durante los últimos años y que de alguna manera tienen relación con el presente trabajo, se puede citar los siguientes:

Espinosa (2014) en su artículo científico "La prevención del consumo de drogas en el sistema educativo chileno: SENDA y la escuela", enfatiza que el contexto educativo es considerado el espacio apropiado para llevar a efecto acciones preventivas del consumo de drogas, pues sus estudios indican que, en edades tempranas se concentra un mayor riesgo de iniciarse en el consumo como en desarrollar dependencia a las drogas. Frente a este riesgo latente manifiesta la necesidad de la prevención como un cambio que busca validación y fundamentación en las lógicas educativas, para generar de esta forma una cultura preventiva del consumo de drogas.

Por otro parte Maza (2016) en su estudio denominado efectividad de un programa de prevención del consumo de drogas en adolescentes: estas a tiempo de vivir, concluye que el problema de consumo de drogas entre adolescentes está provocando una seria preocupación social cada vez más significativa debido al creciente consumo de todo tipo de drogas con un inició cada vez más precoz lo que empeora las consecuencias en la vida adulta, frente a esta problemática se está invirtiendo grandes esfuerzos para realizar intervenciones preventivas, siendo el lugar idóneo para ello las escuelas ya que es el espacio donde se originan los primeros contactos y la educación obligatoria permite un seguimiento de la mayor parte de la población.

De igual manera llega a la conclusión de que los programas preventivos no solo deben apoyarse en sesiones meramente informativas, si no que a la vez se incluya entrenamiento en habilidades personales, sociales y de afrontamiento, educación sobre normas y leyes y entrenamiento en asertividad; además la interacción entre exponente y estudiante es fundamental ya que la participación de este en las sesiones mediante técnicas como debates incrementa la aceptación y eficacia de los programas.

Revisando las investigaciones Maza (2016), que hablan sobre la adolescencia y el consumo excesivo de drogas se encontró que existen vacíos en lo que respecta a las técnicas conductuales de facilitación de aprendizaje de conductas positivas utilizadas para prevenir el consumo de drogas, ya que las mismas han sido empleadas solo con fines terapéuticos, más no con fines preventivos; es por ello que en el presente estudio se ha creído conveniente diseñar y desarrollar una propuesta de intervención psicoeducativa es un conjunto de técnicas y estrategias de acompañamiento basadas en las teorías de aprendizaje y desarrollo evolutivo, el cual su objetivo fundamental es facilitar y optimizar ambos procesos dando impulso a las habilidades cognitivas y sociales basada en estas técnicas, para trabajar dentro de la prevención de problemáticas psicosociales, tales como el consumo de drogas.

Para Martínez, Rodríguez, Ortiz, Duarte y Moreno (2016), el consumo de drogas se remonta a épocas donde se podía considerar como sustancias que ayuden a aliviar problemas de salud, sin embargo, el acceso a las drogas legales ha provocado que este control se escape de las manos causando adicciones principalmente en adolescentes, afectando no solo al entorno familiar, sino también el ámbito académico. El problema radica en el consumo inicial para ser aceptados en grupos sociales; en principio la dosis es baja, pero a medida que pasa el efecto alucinógeno sienten la necesidad por incrementar la cantidad de estupefaciente, y si a esto le sumamos la falta de atención en sus hogares, nos encontramos con una situación humanamente inmanejable.

4.1.1. Análisis histórico

Las drogas han existido siempre en la historia de la humanidad, algunas veces prohibidas, otras aceptadas y propiciando su consumo, en ocasiones delimitando el uso a diferentes grupos, en otros previniéndolos. Como podemos observar, en diferentes épocas las adicciones son fuertemente influidas por el ámbito social y comunitario.

Graves (1986) señala, que "las antiguas culturas de Europa y América solían consumir hongos alucinógenos para provocarse estados excepcionales, con fines adivinatorios". Menciona, además, que las hiervas inhalante, como el cannabis, el tabaco y el peyote eran drogas presentes en las culturas americanas. También en la secta árabe de los hashashins que significa los asesinos la utilizaban en sus rituales para provocarse estados especiales de éxtasis religioso y bélico.

Bordelois (2000), refiere en cuanto a la cultura griega, se puede mencionar la aspiración de sulfuros presente por ejemplo en el oráculo del dios Delfos, con la que sibilas y sacerdotisas buscaban provocarse alucinaciones para interpretar el material onírico estos eran mensajes que los dioses dejaban a los humanos anticipando el futuro y proveer anticipaciones de futuro. De la medicina babilónica (5000 A.C.) existen referencias al uso anestésico del láudano y el opio, prescripto en tablillas de arcilla para soportar intervenciones quirúrgicas y también simultáneamente los grabados médicos del cuerpo esto es hasta la Edad Media tardía.

Hipócrates inicia la tradición de la medicina naturista y separada de lo sobrenatural, también se caracterizó por la prescripción de medicinas. Sin embargo, el vino era la medicina griega por excelencia sea graduado, medido, combinado. Para tratar la locura, médicos como Herófilo utilizaban el eléboro blanco o negro, un temible vomitivo violento, que a veces

curaba y otras mataban. Su uso estaba fundamentado en la idea de expeler lo tóxico, a través de la provocación de vómitos y purgas.

En América en el año 5.000 a.C., el uso de la coca fue utilizado como estimulante. Los indios de Colombia la cultivaron y la difundieron hacia el sur, en primera instancia esta planta crecía de manera silvestre. Los Incas la utilizaban como planta sagrada en rituales y como estimulante, la hoja de coca era mascada por los trabajadores para mitigar los efectos derivados de la altitud, el hambre o la fatiga y como medicina para las molestias gastrointestinales, catarros o contusiones. La coca no se exportó a otros lugares hasta que en el siglo XVI llegaron los españoles y se sorprendieron por sus efectos.

Algunos países de América Latina pidieron a la Organización Mundial de la Salud (OMS) que se pronunciase sobre la nocividad o no de tal hábito. La OMS contrata 40 científicos de todo el mundo, quienes emitieron opinión en el sentido de que el uso de la hoja de coca no provocaba daño en la salud física o mental. Sin embargo, la OMS vino aclarecer públicamente que “el estudio sólo representaba los puntos de vista de los peritos que lo habían subscrito, reservándose una revisión de sus conclusiones y una posterior tomada de una posición formal”.

Conocer la historia del consumo de las drogas, permite identificar que este ha existido desde el inicio de la humanidad, usada y popularizada en la cultura de un pueblo, desde generar valentía a los guerreros para vencer el miedo y conquistar a sus oponentes, hasta la evolución utilizándola como medicamento, a través de la historia ha sido su evolución hasta llegar a nuestros días perjudicando la salud de los individuos, por ello es importante conocer cómo ha ido creciendo su consumo.

4.2. ¿Qué es la Drogadicción?

Según Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA). (2013). La drogadicción es una enfermedad crónica que se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo o incontrolable de la droga a pesar de las consecuencias perjudiciales que acarrea y los cambios que causa en el cerebro, los cuales pueden ser duraderos. Estos cambios en el cerebro pueden generar las conductas dañinas que se observan en las personas que se drogan. La drogadicción es también una enfermedad con recaídas. La recaída ocurre cuando una persona vuelve a consumir drogas después de haber intentado dejarlas. El camino hacia la drogadicción comienza con el acto voluntario de consumir drogas. Pero con el tiempo la capacidad de una persona para decidir no consumir drogas se debilita. La búsqueda y el consumo de la droga se vuelven compulsivos. Esto se debe mayormente a los efectos que tiene la exposición a la droga durante largo tiempo en la función cerebral. La adicción afecta las zonas del cerebro que participan en la motivación y la recompensa, el aprendizaje, la memoria y el control del comportamiento.

Como drogadicción se denomina la adicción a las drogas. Como tal, la drogadicción supone el consumo recurrente, abusivo y autodestructivo de sustancias de efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno, con graves consecuencias para la salud tanto física como mental del individuo. La palabra proviene de la expresión en inglés drug addiction, adaptada al español.

La drogadicción, también llamada drogodependencia o farmacodependencia, es una enfermedad caracterizada por una fuerte relación de dependencia hacia sustancias adictivas que pueden afectar el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, lo cual deriva en alteraciones en el comportamiento del individuo y sus emociones, así como en su percepción y juicio. Estas sustancias pueden ser tanto ilegales (prohibidas, según la legislación del país), como legales, cuando tienen aplicación medicinal (sean recetadas o de venta libre).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), para poder considerar que una persona se ha vuelto dependiente de las drogas, deben presentarse tres o más de los criterios presentados a continuación en un periodo aproximado de un año: fuerte deseo de consumir la sustancia y dificultades para controlar su consumo, aparición del síndrome de abstinencia al interrumpir o reducir el consumo, desarrollo de tolerancia a la sustancia, abandono de los intereses ajenos al consumo de la sustancia y progresivo aumento de inversión de tiempo en actividades relacionadas con la obtención de la sustancia y con la recuperación de sus efectos, así como una persistencia en el uso de la sustancia a pesar de notar sus efectos perjudiciales.

4.3. Definición de droga

Según el diccionario de la RAE (2001). El término droga se define como: "Sustancia o preparado medicamentoso de efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno". Y Según la OMS, informe técnico 407 (1969) citado por Vallejos (2004): La droga se define como: "toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, es capaz de modificar una o más funciones de este". En ambas definiciones se pone en énfasis que las drogas son sustancias que ocasionan una reacción en cualquier individuo sin diferenciación.

Según Alianza para una Venezuela sin Drogas (2000), las define como: sustancias químicas o naturales que, al ser consumida por una persona, causan cambios en el funcionamiento tanto de la parte física como psíquica del organismo. Por sus efectos, las drogas causan dependencia en mayor o menor grado, de acuerdo con la sustancia consumida y las características propias de cada individuo, como la edad, la personalidad y el ambiente familiar y social que lo rodea.

El consumo de drogas es tan antiguo como la humanidad y siempre han existido drogas asociadas a la cultura en cada contexto histórico y social. Hoy en día, el incremento del consumo se relaciona con el actual modelo social, que promueve el individualismo, el

consumismo, la competitividad, el énfasis en el placer y la desigualdad socioeconómica entre otras. (Etiología y percepción del problema de consumo de drogas. 2001).

También, la PNUFID, refiere que las drogas es uno de los problemas más graves que afecta al mundo, “más de 170 países enfrentan sus consecuencias. Unos 180 millones de personas, 4.2% de la población mayor de 15 años la consume”. La adicción a las drogas, es considerada como una enfermedad del cerebro porque afectan o modifican este órgano en su estructura y funcionamiento, pudiendo estos cambios ser de larga duración, y pueden conducir a comportamientos peligrosos.

De acuerdo a lo anterior expuesto se puede decir que las drogas es una sustancia adictiva para el adolescente ya que esta sustancia causa cambios en el funcionamiento psíquico del organismo logrando una dependencia mayor para el individuo, afectando su entorno familiar social y académico. Por lo cual las drogas han venido siendo algo perjudicial para la salud de los jóvenes causando adicciones y usada constantemente para que el joven sea dependiente de ella, ya que esta situación se explica comúnmente a los adolescentes que el uso empieza siendo algo recreacional, y hay veces que resulta en una adicción real.

4.4. Consecuencias del uso de las drogas.

Las consecuencias de la adicción a las drogas son diversas y afectan todos los aspectos que comprenden la vida del individuo, entre ellos:

- Problemas para el normal desarrollo de actividades cotidianas, como estudiar y trabajar.
- Relaciones interpersonales (familia, amigos, pareja) afectadas por la desconfianza y el recelo.
- Potenciales riesgos físicos, cuando el consumo se asocia situaciones que ponen en peligro su vida y la de otros, como conducir.

- Problemas a nivel fisiológico, como convulsiones, cambios en el ritmo cardíaco y deterioro del sistema nervioso central.
- Problemas a nivel psicológico, como alucinaciones, tendencias paranoicas, depresión, neurosis.
- Potenciales problemas legales cuando el individuo se ve tentado a delinquir (robar, vender su cuerpo, asesinar) para obtener la sustancia a la que es dependiente.

4.4.1. Abuso: Aquella forma de relación con las drogas en la que, por su cantidad, su frecuencia o por la situación física, psíquica y social del sujeto se producen consecuencias negativas para el consumidor y/o su entorno.

4.4.2. Dependencia: Pauta de comportamiento en la que se prioriza el uso de una sustancia psicoactiva frente a otras conductas consideradas antes como más importantes. Dependencia física: El organismo se habitúa a la presencia constante de la sustancia, de tal manera que necesita mantener un determinado nivel en sangre para funcionar con normalidad. Cuando este nivel desciende por debajo de cierto límite aparece el síndrome de abstinencia. Este concepto está muy asociado a la tolerancia.

4.4.2.1. **Dependencia psíquica:** Situación en la que existe un sentimiento de satisfacción y un impulso psíquico que exigen la administración regular o continua de la droga para producir placer o para evitar malestar. Es más costoso desactivar la dependencia psíquica que la física, ya que requiere introducir cambios en la conducta y en las emociones del sujeto que le permitan funcionar sin necesidad de recurrir a las drogas.

- **Efectos:** La alteración que produce la sustancia en el momento de ser introducida en el organismo, y en el momento posterior es lo que se denomina efecto

producido por la sustancia. Estos efectos no son constantes, dependen: las dosis, la vía de administración, la propia persona y el contexto de uso.

- **Tolerancia:** Es el acostumbramiento del organismo a una cierta toxicidad. El punto máximo de la tolerancia es diferente para cada persona y varia también con cada sustancia, etc.

4.4.3. Síndrome de abstinencia: conjunto de síntomas y signos que aparecen cuando se interrumpe la administración de la droga. Los signos y síntomas que el síndrome representa pueden ser muy variados, normalmente van acompañados de ansiedad y puede derivarse en un cuadro clínico de consecuencias sociales, legales y económicas del uso de drogas." Las drogas son perjudiciales para la salud y es que en realidad son sustancias o compuestos químicos que alteran la forma en que nuestro cerebro trabaja, son tan peligrosas que pueden causar la muerte a quienes las consumen. Hoy en día el consumo de drogas se ha convertido en uno de los problemas que más preocupa a la sociedad, quizás debido a que cada día constatamos que las drogas no solo alteran la capacidad física y psicológica de las personas que consumen, sino que también les trae consecuencias de la conducta humana, afectando a la familia, el estudio, el trabajo y su propia concepción de la vida.

A esto puedo acotar que el impacto social de las drogas esta determinante, debido a que el consumo de drogas no solo perjudica a la persona que las toma, a su alrededor hay muchas personas que padecen de sus consecuencias como por ejemplo afectan a la convivencia familiar hasta llegar a límites intolerables y puede arruinar las relaciones sociales del individuo y su entorno. El consumo de drogas afecta a la sociedad en general, a la comunidad y especialmente de forma más drástica, a una población de riesgo respecto al consumo en niños y adolescentes en edad escolar.

4.5. Clasificación de las drogas

Existen varias clasificaciones de drogas, entre ellas se encuentran las siguientes. La O.M.S. (1969), clasifica las drogas en "función del efecto que produce sobre la psique y el organismo del consumidor. La clasificación general es la siguiente:

Tabla N° 1

Clasificación de las Drogas

Tipología	**Concepto**
Estimulantes	Aceleran la actividad mental y pueden ser de tipo anfetamínico o cocaínico, y aquí se encuadran también el crack. Ejemplo: Crack, Anfetaminas.
Depresores	Retrasan la actividad mental y pueden ser de tipo barbitúrico o barbital y fenobarbital, no barbitúrico como el hidrato de cloral, tranquilizantes o benzodiacepinas y opiáceos como la codeína, metadona, morfina. Ejemplo: cigarrillo, alcohol.
Alucinógenas	Los alucinógenos son un grupo diverso de drogas que alteran la percepción (la conciencia de los objetos y las condiciones circundantes), los pensamientos y los sentimientos. Estas drogas causan alucinaciones, o sensaciones y visiones que parecen reales pero que no lo son. Ejemplo: Cannabis, éxtasis, marihuana, LSD.

Inhalables	La sustancia que contiene: Xileno, tolueno, acetona, éter, óxido nitroso, nitrito de amilo. Esta clasificación sencilla nos permite entender con facilidad los tipos de drogas según lo que ocasionan al organismo de la persona que la consume. También se pueden clasificar en legales e ilegales: "Las drogas legales o institucionalizadas son aquellas que están apoyadas por una tradición y que están integradas en una determinada cultura y a las cuales, no solo se les considera peligrosas. Ejemplos: disolventes, gases.
Drogas legales o ilegales	Legales: Cualquier sustancia que afecta el sistema nervioso central y se encuentra legalizada en nuestro país. Entre estas sustancias se encuentran: el tabaco, el alcohol, los medicamentos, la cafeína, la teobromina, la teína, etc. Las drogas ilegales o no institucionalizadas, son aquellas prohibidas por la Ley. Ejemplo: alcohol, tabaco, etc. Ilegales: Cualquier sustancia que se encuentra en nuestro país de una forma ilegal, que su consumo, su compra, su venta y su cultivo o fabricación no está legalizado, al ser ingerida es capaz de modificar, una o más funciones del organismo. Ejemplos: el cannabis y sus derivados, la cocaína, las anfetaminas y sus derivados, las drogas de síntesis, la heroína, el éxtasis líquido (GHB), etc.

Fuente: OMS (1969).
Autora: Natalia Macas.

Es muy importante tener en cuenta sobre el consumo de drogas, ya que estas sustancias se han ido extendiendo desde años atrás, utilizados para aliviar problemas de salud, sin embargo, el acceso a las drogas legales ha provocado que este control se escape de las manos por lo que algunos autores mencionan que esta problemática se manifiesta más en los adolescentes, pues estudios indican que en edades tempranas consumen sustancias psicotrópicas. Este problema radica en el consumo inicial para ser aceptados en grupos sociales; ya que en principio la dosis es baja, pero a medida que pasa el tiempo, la persona siente la necesidad de seguir adquiriendo más de esta sustancia, y así la persona se vuelve dependiente al consumo de drogas.

Por otro lado, la drogadicción trae problemas graves en la vida de la persona causando malestar en su organismo, tanto en la salud física y mental. Las consecuencias de las drogas afectan todos los aspectos que comprenden la vida del individuo, por ejemplo; en el normal desarrollo de actividades cotidianas, como estudiar y trabajar, las relaciones interpersonales afectadas por la desconfianza y el recelo, problemas a nivel psicológico, como alucinaciones, depresión entre otras, es por ello que el consumo de drogas afecta a la sociedad en general.

4.6. Factores de riesgo y protección.

Una de las teorías más consensuadas en el ámbito de la prevención del consumo de drogas es la de los factores protectores y de riesgo. Los factores que se asocian en la prevención del -consumo de drogas- son llamados factores protectores. Por el contrario, los factores o condiciones que incrementan la probabilidad de que se inicie o mantenga el consumo de drogas se denominan factores de riesgo. (Castro de la Mata. 2005).

4.6.1. Factores de riesgo individuales

"Se refieren a las características internas del individuo, a su forma de ser, sentirse y comportarse. La edad, la personalidad, los recursos sociales de que dispone, las actitudes, los valores, la autoestima, etc. Conforman un sujeto único". (Vallejos, 2004, p.69).

La Adolescencia

Adolescencia es un término no bien delimitado respecto de otros conceptos como pubertad o juventud. La distinción impúber/púber no se superpone en todas las épocas o culturas con la distinción infancia/adolescencia, aunque la distinción entre impúber e infancia sí se superpone, aproximadamente, en extensión. En algunas sociedades, la pubertad no clausura la etapa adolescente, mientras que, en otras, determinadas ceremonias ligadas a la adolescencia, sobre todo tratándose de chicas, 1 tienen comienzo antes incluso del inicio de la pubertad (Schlegel y Barry, 1991; Bueno, 1998).

"El periodo de desarrollo de la adolescencia está enmarcado por la exploración y los comportamientos justamente generadores de riesgo, los mismos que pueden comprometer la salud, la supervivencia y el proyecto de vida del individuo". (Rojas, 2001, p. 57). En la etapa de la adolescencia se producen muchos cambios que hacen que el adolescente busque una definición personal y eso tiene como consecuencia hacerlo vulnerable.

El Autoestima

Vallejos (2004) sostiene: La teoría de la influencia tríadica sostiene que la habilidad de controlar las acciones y el estado de ánimo llevan al desarrollo de un nivel de autoestima y un auto concepto más coherente. Esto, unido a las habilidades sociales específicas, conduce a un mayor nivel de autoeficacia respecto a la conducta concreta como la del consumo de drogas. Por el contrario, aquellas personas que tienen una baja autoestima o una imagen incoherente

de sí mismas, es más probable que se impliquen en conductas de riesgo, que actúen impulsivamente y sean menos conscientes de las consecuencias de sus actos.

Hoy en día, la psicología a menudo se refiere al "yo" como el self. Dos elementos importantes del self son la autoestima y la identidad. En el presente trabajo profundizaremos en el primer elemento empleando principalmente la siguiente definición: La autoestima son los pensamientos y sentimientos de la persona en referencia a sí misma como un objeto (Rosemberg, 1973).

Es en la adolescencia cuando aumentan las exigencias sociales esperando ciertas conductas como: la definición de su identidad, la adquisición de autonomía, toma de decisiones asertivas, etc. Estas exigencias generan un yo ideal muy alto, y a su vez genera una baja autoestima que dificulta constituir su identidad social y personal. Este yo ideal se convierte entonces en una amenaza a la autoestima.

Ya que el adolescente refleja en su capacidad intelectual sus actitudes y muchos de sus valores y creencias que todavía no ha examinado; la tarea de construir, revisar e integrar estos elementos en un concepto de sí mismo se convertirá entonces en lo más importante para él. El concepto que tenga de sí mismo es resultado de las emociones y de los pensamientos, su afirmación e integración son cruciales para su conducta personal y social, así intentará lograr un acuerdo entre sí mismo y el ambiente social.

4.7. Factores de riesgo relacionales

"Son aquellos aspectos relativos al entorno más próximo de la persona. La interacción específica de cada sujeto con la familia, los amigos y el contexto escolar determina una situación peculiar". (Vallejos, 2004, p.69).

- **La Familia**

"Si hablamos que la familia es el primer elemento socializador, en cuyo seno se educa y forma al individuo, para que sus miembros sean capaces de desarrollarse y ser personas autónomas, que puedan enfrentarse e integrarse a la vida, entonces debemos enfocar nuestra atención en ella como primer ámbito de prevención e intervención". (Ugarte, 2001, p. 138).

- **Estructura y composición familiar**

Muchos estudios han señalado que tanto la ausencia de uno de los padres del seno familiar como el hecho de que uno de los padres vuelva a casarse, podrían conceptualizarse como factores de riesgo que permitirían predecir el consumo futuro de tóxicos por parte de los hijos.

- **Disciplina familiar**

La variable control o seguimiento paterno ha sido asociada a la etiología del abuso de drogas en la adolescencia. (Kandel y Andrews 1987) encontraron que factores como la ausencia de implicación maternal, la ausencia o inconsistencia de la disciplina parental y bajas aspiraciones de los padres sobre la educación de sus hijos, predecían su iniciación en el uso de drogas.

Cuando los padres no prestan atención a los adolescentes o hay mucha permisividad, se intensifica la influencia de los amigos y la frecuencia de la comunicación entre padres e hijos se disminuye. De esta forma el joven recurre más a sus amigos donde adquieren conductas, creencias y normas que no las aceptan sus padres, por tal razón descuidan a sus hijos y los llevan al camino de la mala influencia de pares o grupos de amigos, lo cual los jóvenes recurren al consumo de drogas.

- **La escuela**

Kremer (1992), citado por Vallejos (2004), sostiene que "por sus funciones específicas y su capacidad operativa, la escuela no podrá actuar con igual eficacia sobre los componentes drogas y medio ambiente, pero centrará su mayor atención en el componente persona, básicamente el (la) alumno(a), pero también los (as) docentes y padres de familia". (p. 80). La escuela es un factor de riesgo por ser un medio de socialización del adolescente, en el cual se establecen relaciones interpersonales en las que se confrontan ideas, pensamientos, creencias, etc.

- **Grupo de amigos**

"El grupo de referencia es el marco que ayuda a afianzar la identidad adolescente frente al mundo adulto y satisface el sentimiento de afiliación o pertenencia a un grupo de iguales". (Castro de la Mata, 2005, p. 151). La presión de grupo es importante en este factor, ya que esta hace que el adolescente condicione sus decisiones a los intereses del grupo. La falta de definición personal en la etapa de la adolescencia hace que el adolescente no se oponga a esta situación.

4.8. Factores de riesgo sociales

"Se relacionan con el entorno social más amplio. La estructura económica, normativa, la accesibilidad al consumo, la aceptación social del mismo y las costumbres y tradiciones imprimen unas características que diferencian a unas culturas de otras y por lo tanto afectan a la conducta del individuo". (Vallejos, 2004, p.69).

En relación con el riesgo social del adolescente analizaremos algunos factores sociales y ambientales que pueden conducir a resultados negativos en los jóvenes. Como principales factores de riesgo social tenemos:

- **Inadecuado ambiente familiar.** Cuando la familia es disfuncional, no cumple sus funciones básicas y no quedan claros las reglas y roles familiares se dificulta el libre y sano desarrollo de la personalidad del adolescente. Es necesario que exista un soporte familiar abierto, capaz de asimilar los cambios requeridos para la individualización del adolescente.
- **Pertenencia a grupos antisociales.** Este factor tiene como causa fundamental la satisfacción de la necesidad de autoafirmación y la necesidad del seguimiento del código grupal. Por lo general cuando los adolescentes no encuentran una vía adecuada de autoafirmación tratan de buscarla en este tipo de grupo donde fácilmente la encuentran, con el reconocimiento grupal ante la imitación de sus patrones inadecuados.
- **La promiscuidad.** Es un factor de riesgo social que no sólo puede ser motivo de embarazos precoces y enfermedades de transmisión sexual, sino que también propicia una autovaloración y autoestima negativas que puede deformar la personalidad del adolescente.
- **Abandono escolar y laboral.** Este hecho provoca que el adolescente se halle desvinculado de la sociedad, y no encuentre la posibilidad de una autoafirmación positiva, al disminuir las posibilidades de comprobar sus destrezas para enfrentar los problemas y asumir responsabilidades, lo cual resquebraja su autoestima, la confianza en sí mismo y en sus posibilidades de desarrollo social.
- **Bajo nivel escolar, cultural y económico.** Estos son elementos considerados como protectores del desarrollo y la salud y el hecho de presentar un déficit en ellos le impide al adolescente un enfrentamiento adecuado a las situaciones de conflicto.

4.8.1. Disponibilidad y accesibilidad de las drogas

Castro de la Mata (2005) afirma: El carácter de droga legal convierte a las bebidas alcohólicas en un producto de fácil acceso, por los múltiples establecimientos donde se pueden adquirir, los amplios horarios de venta, su costo y el casi nulo control de la venta a menores. Por otro lado, la sobresaturación de cocaína en el país, así como la importante caída de los precios, se han convertido en potentes factores de riesgo para la aparición de nuevos usuarios y para la continuación del uso en los adictos. (p. 150).

En el caso de las drogas legales su alta proliferación y fácil acceso en la sociedad hace posible que los adolescentes consumidores se conviertan en adictos. Esto trae como consecuencia que las drogas ilegales se conviertan en una opción de consumo por la condición del adolescente de adicto.

De acuerdo con el criterio de algunos autores antes mencionados, señalan que los factores de riesgo y protección dentro en el ámbito del consumo de drogas, son factores que se asocian a la prevención llamados factores protectores, es decir incrementan la probabilidad de que se inicie o mantenga el consumo de drogas, ya que esto se da en el entorno donde el adolescente se está desenvolviendo, ya que el estudiante es muy susceptible a cualquier comportamiento negativo, por lo que en esta etapa de la adolescencia se producen muchos cambios que hacen que el adolescente busque una definición personal y eso tiene consecuencia hacerlo vulnerable.

Dentro de los factores de riesgo implica a la relación con el entorno social es decir que pueden conducir a resultados negativos en los adolescentes, uno de ellos es el inadecuado ambiente familiar es decir cuando la familia es disfuncional, no cumple sus funciones básicas y no quedan claro las reglas y roles por lo que se dificulta el libre y sano desarrollo del adolescente, otro de los casos también es la pertenencia a grupos antisociales, el

abandono escolar trayendo déficit en el bajo nivel escolar, por lo tanto se debe tener en cuenta que los factores de riesgo se deben prevenir desde el hogar para disminuir este tipo de problemática.

4.9. Factores psicosociales

Según José Pedro Alfonso (2008). Un factor psicosocial es aquel que hace referencia a las condiciones que se encuentran presentes en una situación y que están directamente relacionados. Cualquiera de estos tiene capacidad para afectar tanto al bienestar o la salud (física, psíquica o social) de cualquier individuo.

Entre los factores psicosociales se encuentran: falta de comunicación entre padres e hijos, la desintegración familiar, cómo se adapta el adolescente a su entorno social y su participación en la misma, también las expectativas que el adolescente tiene sobre sus logros académicos, acontecimientos traumáticos, exposición temprana a sustancias, entre otros. En un entorno global los factores que se considera que influyen en el consumo de drogas son tres: social, familiar y académico.

Social: Tienen que ver con ambientes sociales y culturales que rodean a las personas, tales como la violencia, que se manifiesta de manera física y psicológica y puede ocurrir en la familia, en la calle, en el barrio, o en cualquier otro lugar, esta circunstancia genera conductas adaptivas y defensivas.

Corrupción e injusticia, la impotencia de las personas ante situaciones que no se pueden castigar o denunciar les provoca desesperanza y sentimientos de fragilidad la cual favorece ciertas conductas inadecuadas.

Familiar: Dichos factores tienen que ver con el entorno y las relaciones familiares, por ejemplo: poca claridad de regla familiar y escasa disciplina, las normas implícitas o explicitas de la convivencia familiar tienen poca o nula efectividad.

Conflictos familiares, se presentan cuando los padres discuten o se agreden por cualquier situación en presencia de los hijos, quienes al fin son los más afectados. Falta de participación de los padres con los hijos, por ejemplo, no revisan sus tareas, no comparten espacios de juego etc. Padres y hermanos consumidores de drogas, si en las familias alguno o ambos padres son alcohólicos, fumadores o consumen alguna otra droga, los hijos aprenden de su ejemplo considerando o dando por hecho que son conductas adecuadas y normales.

‘Violencia familiar, los golpes e insultos en los niños y adolescentes provocan que huyan de sus hogares, los que los pone en una situación con muy pocos o nulos apoyos para rechazar el consumo de drogas. Hogares desintegrados ya sea por divorcio o por migración.

Académico: el desinterés por la escuela, la escasez de habilidades para desarrollar las actividades escolares, la falta de atención o la concentración, los problemas de conducta y la deserción o el abandono escolar, la reprobación y el fracaso escolar originan otros problemas mayores además del consumo de drogas también la vagancia, etc.

Según Bruno Díaz y Raúl García 2008 "Diversos estudios han demostrado que el interés por la escuela promueve la protección contra el consumo de drogas, sin embargo, es necesario considerar que en la escuela pueden estar en contacto con compañeros que consumen drogas, por ello es de suma importancia que los padres, maestros y otros adultos estén atentos al desarrollo de actividades, dentro y fuera de la escuela. El objetivo de la escuela debe ser el de promover la adquisición de conocimientos formales, además en ella se transmiten valores, costumbres, hábitos y conceptos que repercuten en la forma de actuar y de pensar en los estudiantes. Si bien es cierto que la escuela brinda protección ante el consumo, también puede implicar algunos riesgos.

El consumo de drogas en adolescentes es un problema social y de salud pública que afecta gravemente a la mayoría de las naciones del mundo (Sánchez-Sosa, Villarreal-González,

Ávila Guerrero, Jiménez, & Musitu; 2014). En algunas teorías, como el modelo de desarrollo social de Hawkins y Weis, se analizan el conflicto generacional y se subraya la importancia del distanciamiento adolescente de la familia y del entorno escolar.

Estos factores psicosociales hacen énfasis la parte física, psíquica o social del individuo, el consumo de drogas en los adolescentes se da por la falta de comunicación entre padres e hijos, la desintegración familiar, es decir de como el adolescente se adapta en su entorno social y su participación e interacción de la misma, por lo que el consumo de drogas viene a ser un problema social para el individuo, en donde el joven se refugia en este vicio.

Los factores identificados por Cáceres, Salazar, Varela & Tovar (2006), que pueden disminuir o aumentar como consecuencia del consumos de drogas y a su vez generar un fuerte impacto en el contexto global del ser humano son:

- Autoestima.
- Alteraciones psicológicas.
- Comportamientos perturbadores.
- Bajo autocontrol.
- Déficit en habilidades sociales.
- Habilidades emocionales.
- Maltrato.
- Disfunción familiar.
- Relación con personas consumidoras.
- Insatisfacción con relaciones interpersonales.

Se considera la drogadicción como un problema determinado por las conductas individuales en un contexto social complejo y variable. La prevención se encamina a descubrir los factores psicosociales que han influido en la aparición del fenómeno tales como

la disfuncionalidad familiar, las presiones grupales, la vulnerabilidad en la adolescencia, las dificultades en la comunicación, etc. Dentro de este modelo ha recibido especial atención en los últimos años la orientación conductual-comunitaria. Este sub modelo ha servido de base teórica a los programas dirigidos al aumento del conocimiento y a la educación de comportamientos para prevenir la drogadicción. Las estrategias preventivas mencionadas fueron objeto de profundas críticas, evolucionando hasta la creación de programas específicos e inespecíficos. Los primeros se orientan a prevenir el fenómeno de las drogas abordando abiertamente la problemática. Los segundos se dirigen a otros tipos de actividades no relacionadas directamente con ellas, tales como emplear sanamente del tiempo libre, fomentar el desarrollo y el autocontrol, la autorrealización, las cuales tributan al desarrollo personal y al comportamiento adecuado del individuo. Los programas preventivos de mayores éxitos, fueron aquellos donde se combinó la información necesaria para enfrentar el fenómeno de la drogadicción desde una actitud consciente, y el aprendizaje de habilidades para enfrentar las situaciones de riesgo. A pesar de ello, la experiencia en el trabajo preventivo ha demostrado que los programas no deben parcializarse en uno u otro enfoque. La drogadicción es un problema muy complejo, determinado por factores jurídicos, éticos, psicológicos, médicos, educativos, culturales, económicos y políticos, que no permiten la unidireccionalidad en su abordaje. Los modelos que se construyen actualmente, deben integrar al aspecto educativo, los aportes de otros modelos, para poder formar en el individuo la capacidad de enfrentar los problemas de la vida cotidiana sin recurrir a las drogas. Es aquí donde el sujeto se convierte en responsable de su salud y su bienestar, porque cuenta con los recursos necesarios para orientarse dentro de sus condiciones de vida. La prevención debe partir de una posición dialéctico- materialista, donde se tenga en cuenta tanto al hombre como a las condiciones que propician su comportamiento, y la relación entre ambos. Tiene como objetivo disminuir progresivamente la drogadicción como fenómeno social productor de

conductas y modos de vida asociados a la cultura y al orden económico- social imperante en una sociedad determinada, en correspondencia con su momento histórico. La prevención de la drogadicción está, entonces, dirigida a eliminar o reducir la incorporación y/o reiteración de los sujetos a formas de vida asociadas al consumo de sustancias, y de este modo, lograr un crecimiento en salud asociado a la minimización de las amenazas para la integridad física y la seguridad social de la población.

Consecuencias sociales del consumo de drogas

- **Aislamiento**: la adicción a sustancias les termina dominando y solo viven para esa adicción, por lo que les resulta complicado mantener relaciones sociales y de amistad. Además, en muchas ocasiones, esa adicción les lleva a engañar y/o robar para poder conseguir droga, en general, a quien pueden robar es a personas de su entorno, cosa que dificulta aún más las relaciones. Además de esto; una persona bajo los efectos de las drogas, puede verse involucrada en conflictos e incluso en algunos delitos con cierta facilidad.
- **Problemas laborales:** en el aspecto laboral, por supuesto un consumidor de drogas tendrá un bajo rendimiento en el trabajo o en los estudios; ya que tendrá problemas de concentración. Lo habitual es que sea la adicción la que le reclame toda o gran parte de su atención y energía.
- **Problemas económicos:** el consumo de drogas suele ser bastante caro; con lo que, el adicto suele tener problemas económicos que le llevan a robar, y a tener los problemas sociales de los que hablamos antes. (Martínez 2005).

4.10. Modelos conceptuales que explican el uso de drogas

Teoría de la socialización primaria de Oetting et al. (1998)

Esta teoría ha sido propuesta por Oetting y colaboradores (Donnermeyer, Delfenbacher, Trimble, Beauvais, 1998). Su principal objetivo es tocar aquellos puntos que las otras teorías dejan a un lado. La teoría centra su interés en las conductas problema. Donde el consumo de drogas es una de ellas. Su premisa fundamental es que "aunque la base biológica de la conducta humana es incuestionable, esencialmente todas las conductas sociales humanas son aprendidas o tienen componentes principales que son susceptibles al aprendizaje. Las conductas sociales desviadas, tales como el uso de drogas, el crimen y la violencia, están entre estas conductas sociales aprendidas. La desviación no es simplemente una situación defectuosa o incorrecta que ocurre cuando hay una ruptura en los vínculos y en las normas sociales que favorecen la convivencia armónica de la sociedad (pro-sociales). Tanto las normas pro sociales como las desviadas se aprenden del proceso de socialización primaria (Oetting y Donnermeyer, 1998). Para estos autores el proceso de socialización es en el que se aprenden normas y conductas sociales. Cada sociedad va a determinar cómo se lleva a cabo la socialización, en nuestra sociedad son responsables de este proceso la familia, la escuela y el grupo de pares. Es en la interacción entre el individuo y estas fuentes de socialización primaria los que más influyen las conductas normativas y desviadas del individuo. Desde la infancia y hasta la adultez temprana, es el periodo de mayor importancia para la socialización del individuo; sin embargo, el riesgo de aprender normas desviadas se da principalmente en la adolescencia (Becoña, 2001).

Modelo del desarrollo social de Catalano, Hawkins et al. (1996)

Es un modelo que se desprende de la teoría general de la conducta humana cuyo objetivo es explicar la conducta antisocial a través de la especificación de relaciones predictivas del desarrollo, dando gran relevancia a los factores de riesgo y protección (Catalano y Hawkins, 1996). Su modelo integra aportaciones de otras teorías previas (Cuadro 2) que han tenido apoyo empírico, como son la teoría del control, la teoría del aprendizaje social y la teoría de

la asociación diferencial, obteniendo con ello las dos premisas que fundamentan sus bases teóricas: 1) Los seres humanos son buscadores de satisfacción y la conducta humana depende del interés percibido por la persona sobre sus actos, 2) existe un consenso normativo en la sociedad o lo que es lo mismo unas “reglas del juego” (Becoña, 2001).

El modelo del desarrollo social hipotética que son similares los procesos de desarrollo que llevan tanto a la conducta prosocial como a la antisocial (Catalano y Hawkins, 1996; Weiss, 1985). Asume que la persona pasa por varias fases a lo largo del curso de su vida. El objetivo del modelo es explicar y predecir el comienzo, escalada, mantenimiento, desescalada y abandono o desistir de aquellas conductas que son de gran preocupación para la sociedad, como la delincuencia y el uso de drogas ilegales (Catalano y Hawkins, 1996).

Les denomina conducta antisocial porque son vistas fuera del consenso normativo, fuera de lo que es una conducta social aceptable, o la violación de los códigos legales, incluyendo aquellos relativos a la edad. Involucra tanto las ofensas violentas como las no violentas, así como el uso ilegal de drogas.

La ventaja de este modelo es que predice tanto la conducta prosocial como la antisocial, especificando estos procesos tanto en la infancia como en la adolescencia, así como el mantenimiento o abandono en la adultez. Da gran relevancia a los factores de riesgo en el desarrollo de la conducta antisocial, asumiendo que la misma es el resultado de múltiples factores biológicos, psicológicos y sociales en diferentes dominios sociales, como son dentro del individuo, en la familia, escuela, grupo de iguales y comunidad. Para él el abuso de drogas se enmarca en la conducta antisocial. La importancia para este modelo de los factores de riesgo radica en que numerosas investigaciones señalan que un amplio grupo de ellos incrementan la probabilidad de consumo de drogas, de la misma forma que hay importantes factores de protección que funcionan de modo semejante.

Según los factores psicosociales mencionan algunos autores hacen referencia a las condiciones que se encuentran presentes en una situación y que están directamente relacionados. Entre los factores psicosociales se encuentran; la falta de comunicación, la desintegración familiar, acontecimientos traumáticos, exposición temprana a sustancias, entre otras, ya que los tres factores más influyentes se encuentran en el nivel familiar, académico y social.

Es decir, los adolescentes se involucran de acuerdo el entorno donde encuentran ya sea el lugar donde viven, en las calles, en el colegio o en cualquier otro lugar, ya que puede contraer conductas adaptivas y defensivas, es por ellos que es muy importante establecer lazos afectivos dentro del núcleo familiar, por la poca claridad de reglas y escasa disciplina en la convivencia familiar pueden traer graves consecuencias en el comportamiento del adolescente, como por ejemplo; el bajo rendimiento en el colegio y mostrando un desinterés total en sus estudios, como también afectando su estado físico y mental.

4.11. ¿Qué es la prevención?

Bower (1969) Considera la prevención como cualquier tipo de intervención psicológica y social que promueve o realza el funcionamiento emocional o reduce la incidencia y prevalencia del mal en la población en general.

Goldstone (1977) Dice que la prevención constituye un conjunto de actividades dirigidas específicamente a identificar los grupos vulnerables de alto riesgo y para los que pueden emprenderse medidas con el objetivo de evitar el comienzo de problema.

Catalano y Dooley (1982) Proponen dos tipos de prevención: Proactiva y Reactiva. La primera se orienta a estrategias de acción que intentan prevenir la ocurrencia de factores de riesgo; la segunda tiene como objetivo la preparación del sujeto para reaccionar de forma efectiva ante una situación de peligro.

4.11.1. Prevención del consumo de drogas.

Siguiendo las reflexiones del Plan Nacional de Drogas (2008), se puede definir la prevención como "aquel entramado dinámico de estrategias que tienen como objetivo eliminar o reducir al máximo la aparición de problemas relacionados con el uso indebido de drogas (Criterios de Acreditación en Prevención). Por su parte, el CSPA del National Center for the Advancement of Prevention (2007), define la prevención o los esfuerzos preventivos como "intentos de reducir los problemas derivados del abuso de drogas". Por lo antes expuesto, prevenir es siempre tomar medidas o realizar actuaciones que eviten la aparición de problemas o de situaciones consideradas como problemáticas. Las actuaciones preventivas adoptan todo tipo de formatos: Campañas, Utilización de materiales, Actos lúdicos, Programas estandarizados, Planes nacionales y autonómicos, etc.

Dentro de este orden de ideas, se cree que las actuaciones preventivas deben, cada vez más, planificarse, aplicarse y evaluarse de un modo sistemático, coherente y globalizado. Conviene plantear desde el principio el consenso existente sobre la pluralidad de objetivos de la prevención en drogas: Un objetivo puede ser evitar o impedir el consumo de drogas puesto que el no consumo implicaría automáticamente la desaparición de los problemas asociados al consumo.

El Plan Nacional de Drogas (2008), en su documento sobre prevención de drogodependencias en la comunidad escolar, enumera las posibles medidas a tomar dentro de este marco de objetivos:

- Medidas destinadas a reducir la disponibilidad de drogas que buscan, por tanto, el no consumo.
- Medidas destinadas a formar personas, de manera que no necesiten consumir drogas; de nuevo un objetivo de no consumo.

- Medidas destinadas a capacitar a las personas para que no abusen de las drogas, aunque las consuman; objetivo de eliminación de problemas.
- Medidas destinadas a reducir los problemas de las personas que consumen drogas; objetivo de reducción o eliminación de problemas.

A pesar de este énfasis insistente en establecer como objetivo de la prevención la reducción o eliminación de los problemas derivados del consumo y abuso de las drogas, la mayoría de los documentos públicos redirigen casi de una manera automática su punto de mira hacia la eliminación o reducción del consumo indebido o del abuso, es decir, hacia el no consumo.

En el campo de la prevención se ha señalado la conveniencia de contar con estrategias de intervención diferenciadas según la población a la que se dirijan, ya sea general (prevención universal), de alto riesgo (prevención selectiva) o a usuarios experimentales y grupos relacionados (prevención indicada). En particular, los programas de prevención selectiva e indicada requieren una sólida base teórica y empírica para identificar los diversos factores asociados con el consumo, sobre los cuales se podría incidir con acciones de mayor atingencia y eficacia. Según diversos estudios, el consumo de sustancias ilícitas es un problema complejo, vinculado con factores de muy diversas índoles que se pueden incorporar a modelos multifactoriales más o menos abarcadores. Así, algunos autores distinguen diferentes tipos de factores, entre ellos: legales y normativos (tolerancia social y falta de observancia de normas y leyes), de disponibilidad de sustancias, de carencias sociales y comunitarias (pobreza, alta densidad y movilidad demográficas, criminalidad, violencia social, alienación y deterioro de vínculos comunitarios), familiares y de ajuste escolar (bajo desempeño y fracaso escolar, y baja motivación por el estudio) y otros factores vinculados con los consumidores de esas sustancias. Igualmente señalan actitudes y conductas desviantes (que se apartan de la norma social convencional, como el consumo de drogas, las actitudes

antisociales y el aislamiento social), trastornos de ajuste conductual y social (agresividad, hiperactividad, déficit de atención, aislamiento social y rechazo de los pares) y otros factores de actitud, personalidad y fisiológicos.

4.11.2. Prevención del consumo de drogas y otras sustancias adictivas

Según Martins (2008) Esta prevención comienza desde casa con quienes ejercen autoridad, es necesario contar con firmeza:

- Aprender a decirle NO. Cuando se les da todo lo que quieren, se está motivando el inmediatismo, la falta de esfuerzo y la satisfacción, siendo este un factor muy peligroso.
- Poner límites claros, a través del afecto y la argumentación, exponiendo razones que justifiquen las normas, y no responder simplemente “porque no” o “porque si”.
- Ser consecuentes con las normas y castigos, es decir si el castigo es estar tres días sin Internet, deben ser los tres días.
- No dejarse convencer por besos y abrazos manipuladores que muchas veces hacen cambiar de opinión, para que perciban que la responsabilidad y las consecuencias de los actos son asunto serio.

4.11.3. Diversos modelos dirigidos a prevenir la drogadicción

Según Delgado (1993) nos habla de los modelos lo cual empieza diciendo que Muchos científicos y estudiosos en la materia, han intentado encontrar la causa de este hecho, con la intencionalidad de arribar a un modelo de abordaje definitivo, tomando en consideración todos los factores endógenos y exógenos que puedan influir en el individuo. De esta forma se han definido diversos modelos que hacen énfasis en los factores responsables del surgimiento de este Problema Global Complejo tales como:

Modelo Ético-Jurídico: Según este modelo Para penalizar y castigar con rigurosidad la producción, el tráfico y el consumo de drogas, desde una base teórica positivistas; por cuanto el consumidor es visto como un delincuente que debe ser castigado. Este modelo da origen a la información preventiva exagerada sobre el uso ilícito de las drogas. Esta forma de informar sobre el abuso y consumo de drogas represivamente, ha sido superada por los Organismo Internacionales. Sin embargo, aún continúa en la mentalidad y en la conducta de algunas personas; que ven el problema como: el mal, la peste, el vicio de las drogas, la calamidad, etc. No obstante, el error de este enfoque consiste en transformar el objeto droga en sujeto animado y lo responsabiliza de la acción del hombre; dándole otra connotación a la palabra drogas como actor.

Es importante señalar que este modelo es utilizado en el medio policial y jurisdicción contra el traficante, requiriendo la Ley se aplique y se cumplan con regularidad para ser afectiva. De este modo, Señala que este modelo parte del principio de clasificar a las drogas en dos secciones: a unos se le clasifica de innocuas y a otras de peligrosos, así mismo supone que la droga es un agente activo, mientras que el consumidor es la víctima, no informada y expuesta, que hay que proteger mediante leyes aplicables al cultivo, fabricación, distribución, venta y posesión de drogas, y en algunos casos la tendencia para el consumo.

Como se puede observar, el modelo Ético-Jurídico presenta una concepción fraccionada, donde el consumidor caracterizado como drogadicto a 30 de ser castigado con tratamiento obligatorio, aislamiento y cárcel, excluyéndolo de la sociedad. Modelo Médico Sanitario: Este modelo tiene como principio básico que el consumidor es un “enfermo” que padece de una enfermedad crónica, la cual debe ser tratada por terapeutas de la salud, por lo tanto, no es considerado un delincuente. “La información preventiva en esté abordaje se concreta a priorizar los riesgos individuales del consumo de drogas en donde el organismo humano tiene

de importante que no distingue entre drogas licitas e ilícitas por ser concepción sanitaria exclusivamente. Se fundamenta en una política de educación preventiva.

Modelo Psico-Social: Este modelo da relevancia al individuo como agente activo en la relación consumidor-droga-ambiente, en este sentido adquiere importancia el comportamiento del consumidor, el cual mantiene en la medida en que la acción de las drogas satisfaga alguna motivación. Además, considera al consumidor como un enfermo, aporta a los enfoques preventivos de las drogas, el elemento de la complejidad del ser humano y su interrelación con el medio ambiente. "Este modelo propone soluciones no relacionados específicamente con las drogas, pero que son válidas para diversas actividades conductuales. Por lo tanto, se caracteriza la problemática del modo siguiente:

El consumo de drogas varia de un sujeto a otro, y de un momento a otro, en el mismo sujeto.

- El consumo de drogas como cualquier otro comportamiento es influenciable por diversos factores; familia, escuela, religión, grupos, medios de información.
- La ingestión de drogas se mantiene porque sustituye la función psicológica, física y social del consumidor.
- La información por sí sola no beneficia la prevención del consumo de drogas y es preciso relacionarlo con valores, actitudes y estilo de vida del consumidor. La desventaja de este modelo, es que tomaba solamente los factores sociales y culturales que podía influir en la conducta de los individuos, induciéndole al consumo de drogas, debido a que era considerado como elemento de la misma cultura ignorando el aspecto económico y político de la problemática, observándose claramente que el tráfico no lo tomaba en cuenta, como una unidad dual invisible.

Modelo Socio-Cultural: El fármaco socialmente aceptado es considerado como un comportamiento irregular, debiéndose tratar conjuntamente con otras conductas irregulares, que tienden a ser destructivas cuando más excesiva es la conducta; proviniéndole el daño por su propio comportamiento o por la reacción que la sociedad tiene hacia el farmacodependiente, y siendo en menor grado las propiedades de las sustancias consumidas, así como también profundiza más en las condiciones ambientales, además de tomar en consideración los factores psicológicos como base y no como un elemento esencial en el individuo.

La desventaja de éste modelo, es que tomaba solamente los factores sociales y culturales que podía influir en la conducta de los individuos, induciéndole al consumo de drogas, debido a que era considerado como elemento de la misma cultura ignorando el aspecto económico y político de la problemática, observándose claramente que el traficante no lo tomaban en cuenta, como una unidad dual invisible. Modelo Geopolítico Estructural: Ante el avance progresivo del tráfico y consumo de drogas y a la ineficiencia de los modelos tradicionales Médico Sanitario, Ético Jurídico, Psico Social y Socio Cultural, se propuso un nuevo enfoque o modelo de abordaje el cual surgió de la reflexión y análisis de la característica de América latina.

El modelo Geopolítico Estructural: plantea que se analice el problema como un elemento impuesto, ajeno a la idiosincrasia, la cultura y los genuinos valores de nuestros pueblos manejado por compañías multi transnacionales. También concibe el tráfico y consumo de drogas como fenómeno global, que exigen no sólo de la planificación de las diversas disciplinas sociales, sino también su acción coordinadas en las áreas de fiscalización y control sanitario de aduana y hacienda fiscal, de la represión política, de la acción militar, de la acción judicial, del derecho penal ordinario del tratamiento, rehabilitación, reinserción social, de la prevención integral, incluyendo la investigación y la evaluación. Con la relación

a la prevención del modelo Geopolítico Estructural, parte de un análisis estructural del tráfico y consumo de drogas, es por ello, que se asume que debe ser integral estructural, como una estrategia política a mediano y largo plazo, multi e intersectorial institucional, interdisciplinario del Estado y la Sociedad Civil, planteándose objetivos bien definidos y estables, entendiendo que este problema social del tráfico y consumo de drogas es un fenómeno global que transciende lo meramente represivo o sanitario. El enfoque geopolítico estructural busca integrar a todos los sectores del quehacer profesional, para que participen en el desarrollo de política preventiva integral del fenómeno de las drogas, a nivel 33 individual comunitario, grupal, escolar y familiar que permitan evitar o reducir al mínimo el tráfico y consumo de drogas, para disminuir sus consecuencias sociales, sanitarias, económicas, políticas y culturales (Delgado, 1993: 222).

4.11.4. Prevención desde el hogar

La familia es un espacio en el que los padres pueden actuar como agentes de prevención del consumo de drogas.

Para poder hacerlo de una manera correcta es preciso conocer ciertos principios básicos que pueden ayudar a los padres a sentirse más preparado para enfrentarse la prevención de drogodependencias con sus hijos entre los que se encuentran:

1.Anticípate a los problemas: “ir por delante”.

2.Conocer “algo” sobre las drogas y el alcohol.

3.Educar para el ocio.

4.Dar ejemplo.

5.Comunicarse (bien, si es posible).

6.Establecer límites y horarios.

La familia es un pilar clave en cualquier intervención preventiva, en la formación se adquieren y desarrollan las actitudes, creencias, valores, hábitos, estilos de vida y

comportamientos, que determinarán el modo de los hijos de enfrentarse a la vida y, por tanto, el modo de relacionarse con las drogas. De ahí la consideración de la familia como un agente preventivo fundamental en los programas de prevención de drogas. La familia es capaz de influir positivamente en el desarrollo sano y equilibrado de sus miembros.

La prevención familiar se entiende como la formación de los padres encaminada a proporcionarles información sobre las drogas y a mejorar las habilidades educativas relacionadas con la prevención del consumo de drogas en los hijos: habilidades de comunicación, establecimiento de normas y límites, supervisión, disciplina, etc.

Pautas para la prevención de drogas desde casa

Según Fernández (2004) menciona que desde casa hay que tener especial atención a la hora de implantar acciones preventivas y estrategias de protección, en las que padres y madres tenemos una gran responsabilidad, y las herramientas necesarias para ello.

- **Comunicación**

Hablar con nuestros hijos es algo normal, pero comunicarnos con ellos es algo más complicado; para hablar primero hay que escuchar. Como decía Pitágoras “no sabe hablar quien no sabe callar”. Hablar, preguntar sin interrogar, debatir sobre temas que les interesen, es comunicación.

- **Límites**

Son esenciales a la hora de poner freno a ciertas conductas. Los límites les protegen y les ayudan a tomar decisiones coherentes. Deben aprender desde que son pequeños hasta dónde pueden llegar y los peligros que hay después si se saltan el límite.

- **Responsabilidad**

La sobreprotección es uno de los peores enemigos en la educación. Los niños deben aprender que sus actos tienen consecuencias y que deben hacerse cargo de ellas. Si no enseñamos a los niños a tomar sus propias decisiones, siempre dependerán de alguien para tomarlas.

- **Rutinas**

Las rutinas les orientan, les dan seguridad y constancia. Les ayudan a ser personas más autónomas y más responsables, aumentando su autoestima, lo que les servirá el día de mañana para resolver los conflictos que les vayan surgiendo.

- **Responder en vez de reaccionar**

Es importante que aprendan a tomar decisiones de manera reflexiva y no de manera impulsiva. Los niños se mueven por lo inmediato, por aquello que les produce placer, pero no siempre es lo bueno y ante esto se tienen que proteger.

- **Gestión del tiempo libre**

Hay que enseñarles a tolerar el aburrimiento. Es muy sano. Aprenden a ser imaginativos y a buscar alternativas de ocio. A veces no hacer nada es hacer mucho.

- **Espacios de salud**

Realizar actividades conjuntas como hacer la comida o practicar deporte juntos no solo son espacios idóneos para el diálogo, sino que además les enseña alternativas de ocio sanas.

- **Grupo de iguales**

Es importante conocer a sus amigos, ver por dónde se mueven y con quién. El grupo de iguales les proporciona seguridad y valores, pero al mismo tiempo también les facilita tener conductas de riesgo.

- **Habilidades sociales**

Nuestros hijos han de aprender a decir “no” cuando no quieran hacer algo y poder gestionar de manera efectiva la presión de grupo. Aprender desde pequeños a resolver conflictos les ayuda cuando son más mayores a tomar decisiones con mayor seguridad.

4.11.5. Prevención de los organismos competentes

Dentro del Plan Nacional de Drogas señalan, los estudios del número de personas que usan y consumen drogas se hallan relativizados, entre otras razones, por las siguientes:

• Los estudios de prevalencia no han sido aportado en la formulación de políticas de prevención. La indiferenciación sobre los diversos tipos de usos como el experimental, ocasional, social, habitual, problemático y el consumo adictivo ha impedido adoptar medidas focalizadas que reflejen e incidan en una realidad diversa.

• El tema de drogas no ha sido tratado científicamente y con suficiente profundidad en los ámbitos sociales y culturales, convirtiéndose en un tema tabú.

• La visión penal del uso ha provocado una asociación unívoca entre droga y delito. Consecuentemente, ha impedido develar el contexto sociocultural de los usos de drogas.

• La criminalización de los usos los convirtió en una actividad clandestina a merced del tráfico y privó a los sujetos del acceso a medidas de protección para reducir los daños asociados al uso y consumo de drogas.

• Los estudios se han centrado en revelar datos cuantitativos careciendo de información cualitativa.

• En el inconsciente social está arraigado la idea de que el alcohol y el cigarrillo no son drogas por ser legales, aunque, paradójicamente, sean las más lesivas y de mayor impacto social como revelan los estudios.

Ante esta realidad, es indispensable la construcción de una política integral de prevención de drogas que surja del conocimiento científico, de las realidades nacionales y de las condiciones propias o circunstanciales de los sujetos que las usan para, desde ahí, buscar las soluciones más eficaces a esta problemática. La concepción del Plan es una ruptura epistemológica con el contexto descrito en la producción de nuevos conocimientos para volver la mirada a la población a partir de una política de prevención integral, inclusiva, en especial con la niñez, la adolescencia y la juventud.

De acuerdo a esta categoría debemos conocer qué medidas se deben tomara para prevenir el consumo de sustancias psicotrópicas, algunos autores mencionan que la prevención es el tipo de intervención social de acuerdo a la problemática que se presenta, y que promueven el bienestar de la persona basándose en estrategias metodológicas para la solución del problema. Por ende, el consumo de drogas se implican medidas destinadas a reducir la disponibilidad de drogas. El Plan Nacional de Drogas indica que el objetivo principal es eliminar al máximo la aparición relacionado con el uso indebido de estas sustancias, es por ello que se deben realizar campañas, programas estandarizados para reducir los factores de alto riesgo.

Ya que la principal normativa de prevención se comienza desde casa, ubicando límites que deben tener claro los adolescentes. Aprender a decirle NO, porque cuando se les da todo lo que quieren, se está motivando el inmediatismo, la falta de esfuerzo, recurriendo a las malas decisiones y dejándose influenciar por malas compañías. Es muy importante que dentro del hogar debe existir la comunicación, enseñándoles a los adolescentes sus responsabilidades dentro y fuera de casa, inculcándoles valores y sobre todo el amor propio.

4.12. ¿Qué es trabajo social?

Según Ezequiel Ander-Egg (2014) es una forma de acción social, entendiendo por acción social: toda actividad consciente, organizada y dirigida, ya sea individual o colectiva que, de modo expresó tiene por finalidad actuar sobre medio social, para mantener una situación, mejorarla o transformarla.

tiene una función de concientización, movilización y organización del pueblo para que en un proceso de formación del autodesarrollo, individuos, grupos y comunidades realizando proyectos de trabajo social, inserta críticamente y actuando en sus propias organizaciones, participen activamente en la realización de un proyecto político que signifique el tránsito de una situación de dominación y marginalidad a otra plena participación del pueblo en la vida política, económica y social de la nación que cree las condiciones necesarias para un nuevo modo de ser hombre".

4.12.1. Rol del Trabajador Social en la prevención primaria en el consumo de drogas.

- **Investigador:** Investiga los antecedentes, causas, factores (sociales, económicos, ambientales, entre otros), que estén presentes en la problemática, así mismo le permite analizar los datos obtenidos en la investigación, el cual le va a servir para diagnosticar con precisión la situación problema.
- **Orientador:** Guía al paciente y a su grupo familiar en la consecución del proceso terapéutico, a través de la escogencia de alternativas que lo lleven a adquirir responsabilidades y cooperación en la solución de su problema de consumo, de igual forma canaliza las acciones dirigidas a la rehabilitación.
- **Concientizador:** Trata de que el individuo internalice y tome conciencia de su problema, a su vez lo ayude a entender que es un enfermo que requiere tratamiento para reinsertarse en la sociedad y llevar una mejor vida.

- **Planificador:** Aquí planifica todas las acciones, actividades que regirán el proceso terapéutico del individuo consumidor y su grupo familiar, de igual forma coordinar en conjunto con el psiquiatra el plan de acción que se realiza en las terapias.
- **Facilitador de Terapias:** Orienta, guía el trabajo del individuo y su grupo familiar dentro de las terapias, facilitándole la comprensión de la problemática, así como también los procesos psicodinámicos que surjan.
- **Evaluador:** Evalúa las actividades terapéuticas y programas dirigidos al paciente y a su grupo familiar, así como también aquellas incidencias que puedan afectar el proceso de rehabilitación y sobre todo evalúa el desenvolvimiento del individuo consumidor".

La drogodependencia es considerada como objeto propio del ámbito disciplinar del trabajo social, ya que en la intervención sobre ellas desempeña un papel de gran importancia en el cambio social.

El trabador/a social como orientador debe propiciar un ambiente de confianza, utilizar las palabras adecuadas y ser eficaz en su desempeño. La intervención en drogodependencias es una acción que es llevada a cabo generalmente por un equipo multidisciplinario en el que se encuentran profesionales de diferentes ciencias que aportan una perspectiva más completa y profunda a la hora de manejar intervenciones. Es aquí donde se inserta el Trabajador Social, cómo pieza de un equipo de profesionales donde cada uno cumple una función específica a la hora de resolver una problemática. Se puede considerar al Trabajo Social como una disciplina profesional de gran importancia, puesto que estudia la situación problema y traduce las necesidades sociales en acciones concretas. El objetivo del trabajador social para el adicto será entonces, corregir al máximo sus problemas de personalidad, remplazar la sensación de ansiedad e inseguridad que lo caracteriza por una de bienestar, proporcionándole los medios

para que pueda adquirir firmeza, confianza y seguridad en sí mismo, así como sentido de responsabilidad personal, familiar y con su entorno social en el que se desenvuelve.

La drogadicción es un fenómeno social que requiere un abordaje multidisciplinario e intersectorial. La complejidad del problema está determinada tanto por la confluencia de múltiples variables que inciden en su aparición, ya sea desde lo económico, lo social o lo cultural, así como por las características individuales y micro-sociales del consumidor. Por lo tanto, si se quiere prevenir su aparición hay que empezar por analizar la drogadicción como un fenómeno social, con causas y efectos determinados, y como resultado, dirigir las políticas preventivas a evitar o minimizar su presencia, y las repercusiones, tanto para la salud, como para el funcionamiento integral de las personas y la sociedad. En correspondencia con esta investigación, la prevención estaría dirigida al abordaje de la drogadicción. No obstante, las clasificaciones y tipologías de este proceso han sido aplicadas a disímiles problemas sociales, en tanto expresan los objetivos y las tareas a implementar para cumplir su finalidad.

4.12.2. Funciones

Como funciones de la prevención, en correspondencia con los lineamientos establecidos para lograr un orden social, se han establecido las siguientes:

- **Reguladora:** Hace alusión al mecanismo de control social que ejerce la prevención, en tanto orienta la acción normativa de la sociedad sobre la conducta de las personas en correspondencia con las normas y principios morales y sociales esenciales de la sociedad.
- **Protectora o de defensa:** Consiste en preservar los intereses y valores sociales y estatales impidiendo la violación de las normas establecidas.
- **Educativa:** Se dirige a formar en las personas una actitud favorable al orden establecido y, por lo tanto, conforme a las normas sociales y legales, evitándose

así la desviación de la conducta. Su valor radica en educar a las personas desde el punto de vista ético, jurídico y moral.

- **Pronosticadora:** Analiza el estado de comportamiento de los índices de conductas desviadas, a partir de los cuales puede predecir situaciones futuras y elaborar estrategias para su control y modificación.
- Las acciones preventivas no sólo dependen del contenido del proceso, sino también de los niveles en los cuales se instrumenten las medidas, aunque cada uno de ellos se complementa con los otros y funcionan como un sistema estrechamente relacionado. Al respecto se han mencionado los siguientes desde la perspectiva del Trabajo Social:
- **Nivel Societal:** La prevención se dirige a procesos y fenómenos macro-sociales, a toda la sociedad como contexto global y como organización social mayor.
- **Nivel Comunitario:** Constituye un nivel intermedio entre lo grupal y lo macro-social, se refiere a las relaciones que constituyen la red social más próxima a las personas, al interior de la cual los procesos psicosociales influyen directamente.
- **Nivel Grupal:** Se dirige a determinados grupos sociales como los jóvenes, los niños y las mujeres.
- **Nivel Individual:** Constituye un sistema estable de contenidos y funciones psicológicas que caracterizan la expresión integral del individuo.

4.12.3. Intervención del Trabajo social

La intervención del Trabajador Social va siempre orientada a la consecución de los objetivos fijados para el paciente en el PPI en cada uno de los siete ejes o dimensiones que pueden verse afectados por una situación de drogodependencia: Salud y auto-cuidados, psicopatología, consumo, familiar, socio-relacional, formativo-laboral y de ocio. Para ello la intervención puede centrarse exclusivamente en el propio paciente, ya sea mediante

intervenciones individuales o grupales, o puede incluir también, siempre que el paciente así lo admita, a la familia. Todo ello se enriquece y complementa con una tercera forma de intervención, que se desarrolla más adelante en un apartado independiente: el trabajo con la comunidad. **Intervención individual**

En el apartado anterior, correspondiente al desarrollo del PPI, se han descrito diferentes actuaciones del trabajador social, así como los instrumentos de apoyo y técnicas más utilizadas. En el caso de la intervención individual con el paciente, la entrevista, en sus diferentes formas, es la técnica de intervención social por excelencia.

Teresa Rossell define la entrevista como una técnica con muchas utilidades en las ciencias sociales, que puede ser utilizada con distintos fines:

- Entrevista de recogida de datos, dirigida a recoger la información que conforma la historia social del paciente u otra información de interés.
- Entrevista informativa, cuyo objetivo es proporcionar al paciente información que este precise sobre aquellas materias relacionadas con su proceso de tratamiento, que competen al trabajador social.
- Entrevista motivacional, que pretende promover la motivación del paciente hacia el tratamiento, la toma de conciencia de problemas o el compromiso con los acuerdos alcanzados.
- Entrevista de asesoramiento, en la que se busca proporcionar al paciente no solo información sobre recursos, servicios, o alternativas de tratamiento sino también sobre las posibles ventajas/desventajas, coste/ beneficios, o consecuencias de las diferentes opciones planteadas.
- Entrevistas de seguimiento, a través de las que se revisan los acuerdos marcados entre paciente y profesional, así como todo el proceso de cambio del paciente.

Intervención grupal

Tal y como recoge el Plan de Adicciones, el grupo es una importante herramienta terapéutica, que permite rentabilizar el trabajo desarrollado desde las diferentes áreas, no sólo como forma de mejorar la gestión de los tiempos de que disponen los profesionales, sino también como forma de facilitar las sinergias positivas y las ventajas que el grupo proporciona para facilitar el proceso de cambio. El Trabajador Social participa en diferentes tipos de grupos, ya sea como coordinador principal del grupo o como colaborador de otro profesional del equipo. En el apartado referente al desarrollo del PPI se mencionan diferentes tipos de grupos dentro el apartado de instrumentos de apoyo, técnicas, prestaciones y recursos, en los que participa el Trabajador Social: Grupos de acogida/inicio, grupos de educación para la salud, grupos de prevención de recaídas o grupo técnico de ocio. En el Anexo 3 se incluye información sobre algunos tipos de grupos que se desarrollan en los CAD con participación del Trabajador Social.

La incorporación de un paciente a un determinado grupo se acuerda en la reunión de valoración con el equipo responsable del caso. Tras ello se emplaza al paciente para acudir con una frecuencia generalmente semanal y en un horario determinado, al grupo elegido, explicándole previamente cual es el objetivo de dicho grupo, las normas de funcionamiento, etc., haciendo especial mención a la necesidad de mantener la confidencialidad de lo que en el grupo se trabaje.

Intervención con la comunidad

Entre los problemas que suelen aparecer relacionados con las adicciones es frecuente observar una ausencia o debilidad de los vínculos con el entorno, una falta de sentimiento de pertenencia o una percepción de sí mismo y de los propios problemas como algo ajeno a la realidad familiar y social. Este tipo de sentimientos y percepciones, más o menos

distorsionados, unidos al consumo de sustancias, contribuyen a retroalimentar de forma negativa la imagen de la realidad y de sí mismo, incrementando el aislamiento social y la exclusión. Sin embargo, tal como señala Herman C. Krause "no hay una problemática de la persona sobre la que no influya la comunidad, que a su vez es influida por las problemáticas de los individuales que la forman". De la misma forma, podremos pensar que las potencialidades y fortalezas del individuo, podrán suponer un elemento de fortaleza de la comunidad y viceversa". La (re)construcción del vínculo social, por tanto, implica no limitarse a un enfoque exclusivamente individual, familiar y grupal, sino que es necesario además incluir la mirada en la comunidad, para romper el círculo negativo de consumo y exclusión y para potenciar fortalezas como la participación, la integración y la responsabilidad social.

Participación comunitaria: "Establecer los mecanismos que posibiliten la implicación de las instituciones públicas, las organizaciones no gubernamentales e interlocutores sociales, de los servicios o recursos comunitarios, del voluntariado, de los ciudadanos en general y de las personas afectadas y sus familias, facilitando la articulación de respuestas globales y ágiles a las necesidades planteadas". Siguiendo la argumentación anterior, consideramos necesario que, junto al trabajo realizado con pacientes y familias, se promueva un trabajo con la propia comunidad y con sus instituciones y organizaciones sociales con el objetivo genérico de potenciar su implicación y responsabilidad en el tema de las adicciones y se facilite la aceptación y la integración social de las personas afectadas. Así, entre las acciones a desarrollar con la Comunidad señalamos las siguientes:

- Promover el conocimiento y participación del entorno que rodea a las personas afectadas y sus familias.

- Difundir, sensibilizar y hacer partícipe a la comunidad de las necesidades y potencialidades que presentan las personas adictas y sus familias, así como del trabajo que se realiza en los CAD, como forma de mejorar la imagen social de los afectados.
- Potenciar los canales de comunicación y participación y la búsqueda conjunta de estrategias eficaces. - Mejorar la coordinación con las instituciones y entidades sociales.
- Promover todas aquellas propuestas de innovación y mejora que redunden en los miembros de la comunidad.

El Trabajo Social como manifiesta los autores antes mencionados señalan que es la vocación de servicio y ayuda a las personas y su objetivo es facilitar la relación entre personas y el medio social. Tiene por objeto la intervención social ante las necesidades sociales para promover el cambio, la resolución de problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la libertad de la sociedad para incrementar el bienestar, por ello la intervención del Trabajador Social en el consumo de drogas se direcciona de tres formas; individual, familiar y colectivo, utilizando métodos y técnicas para la recolección de información y disminuir este tipo de problemática.

Por eso, es muy importante el rol del trabajador social en la prevención del consumo de drogas, ya que como orientador debe proporcionar un ambiente de confianza, utilizando las palabras adecuadas y ser eficaz en su desempeño, se debe tener en cuenta que esta profesión es la pieza fundamental dentro del equipo multidisciplinario porque estudia desde un entorno social y busca los medios para combatir con esta problemática. Por ello el trabajador social analiza la drogadicción como un fenómeno social, con causas y efectos determinados, buscando estrategias y políticas preventivas a evitar o minimizar su presencia, tanto para la salud, como para el funcionamiento integral de las personas y la sociedad.

MARCO LEGAL

Las drogas se han constituido en un problema mundial, tanto por los daños a la salud de la población que las consumen, cuanto por los efectos colaterales negativos en la propia institucionalidad de los Estados, y es así que en 1988, se celebró la Convención de las Naciones Unidas contra el tráfico ilícito de estupefacientes y sustancias psicotrópicas en Viena Austria, donde se expresó la profunda preocupación: Por la magnitud y alta tendencia creciente de la producción, la demanda y el tráfico ilícito de estupefacientes y sustancias psicotrópicas, que representa una grave amenaza para la salud y el bienestar de los seres humanos y menoscaban las bases económicas, culturales y políticas de la sociedad;

El Art. 364.- de la Constitución de la República del Ecuador, dispone: Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales. El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco.

El Art. 46 número 5, de la Constitución de la República del Ecuador, dispone: El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a los niños, niñas y adolescentes: Prevención contra el uso de estupefacientes y psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo; entre otras leyes como el Código Orgánico de la Salud del art. 6 numeral 10 indica lo siguiente; Emitir políticas y normas para regular y evitar el consumo del tabaco, bebidas alcohólicas y otras sustancias que afectan la salud, Art. 38.- Declárase como problema de salud pública al consumo de tabaco y al consumo excesivo de bebidas alcohólicas, así como al consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, fuera del ámbito terapéutico. Es responsabilidad de la

autoridad sanitaria nacional, en coordinación con otros organismos competentes, adoptar medidas para evitar el consumo del tabaco y de bebidas alcohólicas, en todas sus formas, así como dotar a la población de un ambiente saludable, para promover y apoyar el abandono de estos hábitos perjudiciales para la salud humana, individual y colectiva. Los servicios de salud ejecutarán acciones de atención integral dirigidas a las personas afectadas por el consumo y exposición al humo del tabaco, el alcoholismo, o por el consumo nocivo de psicotrópicos, estupefacientes y otras substancias que generan dependencia, orientadas a su recuperación, rehabilitación y reinserción social.

4.1. La Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (Ley 108)

Publicada en el Registro Oficial 523 del 17 de septiembre de 1990, y enmendada en varias instancias desde su entrada en vigor (en 1992, en 1994 y en 1997), codificada en 2004 y reformada en 2005, es la ley vigente en proceso de sustitución. Esta es la ley que regulaba la materia en el país cuyo objetivo era el de "combatir y erradicar la producción, oferta, uso indebido y tráfico ilícito de sustancias estupefacientes y psicotrópica". El proceso de su progresiva abolición y sustitución está en marcha.

Esta ley simbolizaba una de las legislaciones más duras de la región. Con su promulgación desapareció el enfoque integrado de las leyes anteriores y los planes nacionales de Ecuador en relación al control y consumo de sustancias ilícitas. La Ley 108 cambió la dirección del país en estas materias, pasando de enfocar las drogas como un tema de salud pública a darle prioridad a la aplicación de la ley.

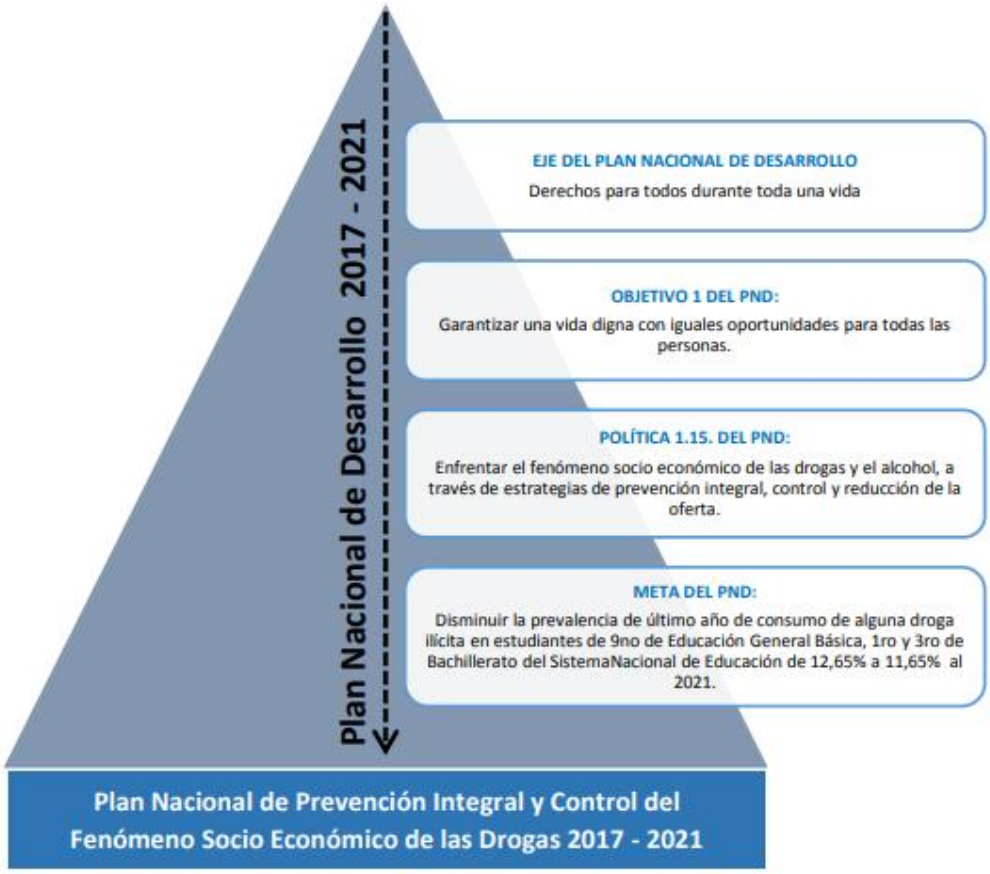
El art 4.- Prevención, control, fiscalización, represión y rehabilitación: Esta ley contempla los mecanismos de prevención del uso indebido y la comercialización de las sustancias sujetas a fiscalización, la investigación y represión de los delitos tipificados en esta ley y el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas.

Art 17.- Menciona dentro de las Actividades Preventivas. Señalan las instituciones y organismos públicos, en aplicación de los planes y programas de prevención del uso indebido de sustancias sujetas a fiscalización, desarrollarán, en las áreas de su competencia o actividad, bajo la supervisión de la Secretaria Ejecutiva y en coordinación y colaboración con las entidades y personas que estimaren del caso, las campañas tendientes a alcanzar los objetivos de esta ley.

El artículo 7 de la Ley Orgánica de Prevención Integral del Fenómeno Socioeconómico de las Drogas y de Regulación y Control del Uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización, define que "La Prevención Integral del fenómeno Socio económico de las drogas, es el conjunto de políticas y acciones prioritarias y permanentes a ser ejecutadas por el Estado, las instituciones y personas involucradas, encaminado a intervenir con participación intersectorial sobre las diferentes manifestaciones del fenómeno socioeconómico de las drogas, bajo un enfoque de derechos humanos, priorizando el desarrollo de las capacidades y potencialidades del ser humano, su familia y su entorno, el mejoramiento de la calidad de vida, el tejido de lazos efectivos y soportes sociales, en el marco del buen vivir."

El artículo 11 de la Ley Orgánica de Prevención Integral del Fenómeno Socioeconómico de las Drogas y de Regulación y Control del Uso de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización establece que "Las entidades públicas y empresas privadas, con la participación activa de las y los empleadores, empleados y trabajadores, desarrollarán programas de prevención integral al uso y consumo de drogas, a ser ejecutados obligatoriamente en los lugares de trabajo, por personal calificado, a fin de fomentar un ambiente saludable y de bienestar laboral. La Autoridad Nacional del Trabajo regulará y controlará el cumplimiento de estos programas".

Plan Nacional Prevención de Drogas señalan lo siguiente;



FUENTE: Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021.
ELABORADO POR: Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas, 2017.

4.2. Instituciones públicas de apoyo para prevenir el consumo

- DINAPEN (Dirección Nacional de Policía Especializada para niños, niñas y adolescentes) esta institución encargada de velar los derechos de los menores de edad del país.
- CONSEP (Consejo Nacional de control de Sustancias Estupefacientes Y Psicotrópicas) esta direccionada a prevenir el consumo de drogas mediante programas.
- FAD (Fundación de Ayuda contra la Drogadicción).
- ONUDC (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito).

Es muy importante tener en cuenta la normativa que están direccionadas a prevenir el consumo de drogas dentro y fuera del país, es por ello que la constitución manifiesta que se deben realizar campañas y programas de prevención y control de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes/psicotrópicas, ofreciendo la rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. El articulo 46 indica que medidas adoptaran el estado que controlara y regulara la publicidad del alcohol y tabaco, lo que concierne dentro de la normativa de salud declara que es un problema social que afecta el organismo del individuo provocando graves enfermedades ya que promueven y apoyan el abandonó de estos hábitos perjudiciales para la salud humana, individual y colectiva.

Así mismo la ley de sustancias estupefacientes señalan que su objetivo principal es combatir y erradicar la producción de uso, consumo y tráfico ilícito de estas sustancias dañinas, ya que el país debe tener en cuenta que implementando estas políticas y acciones deben ser ejecutadas para obtener resultados positivos de acuerdo al consumo de drogas.

MARCO INSTITUCIONAL

El Colegio "Emiliano Ortega Espinoza", tiene su origen gracias a la iniciativa de un distinguido grupo de personas amantes del progreso y desarrollo social del pueblo de Catamayo, que conscientes de la necesidad de disponer un centro de educación media con carácter mixto y diurno, en vista de que, durante el día, solamente se podían educar señoritas, en el colegio fiscomisional; y por la noche, los varones, en el colegio nocturno Catamayo, promueven la creación de un colegio con características convenientes para satisfacer las necesidades de los padres de familia de educar a sus hijos varones por la mañana. Entre las personas que se destacaron por su dinamismo en esta loable tarea, cabe anotar, entre otras, las siguientes: Sr Prof. Nolberto Torres; Rvdo. Padre Eliseo Arias Carrión, Párroco de Catamayo; Sr. Vicente Lapo; Sra. Teresa Arias y Sr. Ramón Ojeda.

Como resultado de las gestiones realizadas, el Ministerio de Educación y Cultura de ese entonces, DR. Galo García Feraud, mediante decreto Nro. 018869 de septiembre de 1980, procede a la creación del Colegio de Ciclo Básico, Mixto Vespertino de Catamayo, a partir del año lectivo 1980 – 1981, con una asignación presupuestaria de /. 510.000 (quinientos diez mil sucres). El decreto de creación se firmó siendo Presidente de la República el Abogado Jaime Roldós Aguilera. El 18 de octubre de 1980, con la asistencia del Sr. Director Nacional de Educación, Lic. Nelson Peñaherrera Álvarez, en representación de Sr. Ministro de Educación; el Sr. Director Provincial de Educación; y el Sr. Lic. Dennis Sinche Fernández como Rector encargado del Colegio, se inaugura el mismo, en la escuela Eliseo Arias Carrión, local donde funcionará el plantel en jornada vespertina. En este acto, al hacer el uso de la palabra, entre otras autoridades, el Sr. Lic. Nelson Peñaherrera Álvarez, Director Nacional de Educación, resaltó aspectos fundamentales e importantes, tales como el esfuerzo de la población de Catamayo en especial de los padres de familia, por su labor desplegada; y, el esfuerzo realizado ante el Gobierno Nacional que acogió con beneplácito esta gestión de atender las necesidades, especialmente de las zonas más alejadas del País, sobre todo en el aspecto educativo. Mediante Acuerdo Ministerial Nro. 1047, de fecha 7 de junio de 1983, se oficializa el nombre del Colegio Emiliano Ortega Espinoza. El 3 de junio de 1986, con resolución Nro. 2357, se autoriza el funcionamiento de la especialidad de Secretariado. Con resolución Nro. 831. Del 4 de septiembre de 1987, se autoriza el funcionamiento de la especialidad de Químico Biológicas. El 14 de julio de 1989 con Resolución Nro. 629, se autoriza el funcionamiento de la especialidad de Físico Matemáticas. Mediante Resolución 2072 de fecha 19 de abril de 1997 la Subsecretaria del Austro, autoriza el funcionamiento del Bachillerato Técnico en Comercio y Administración especialidad Informática.

MISIÓN

El Colegio de Bachillerato Emiliano Ortega Espinoza es una Institución Educativa que brinda una Educación de Calidad y Calidez, Humanística, Científica y Tecnológica, formando personas críticas, propositivas emprendedoras y productivas, capaces de solucionar problemas de su entorno, en coordinación con la comunidad educativa.

5. VISIÓN

El Colegio de Bachillerato Emiliano Ortega Espinoza en el 2018, será una institución de Excelencia Educativa con procesos de gestión y prácticas institucionales que contribuyan a orientar, apoyar y monitorear la acción de los actores de la institución educativa, los que estarán sustentados en principios humanísticos, emprendedores, comprometidos a alcanzar las metas conducentes al tipo de sociedad que aspiramos para nuestra ciudad catamayense.

5. MATERIALES Y METODOS

En la presente investigación titulada "**Análisis de la drogadicción y sus efectos psicosociales y su prevención en los estudiantes de la unidad educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo, s**e utilizaron los siguientes métodos y materiales los mismos que de manera sistematizada permitieron recopilar toda la información necesaria:

MATERIALES

Bibliográficos:

- Libros
- Revistas
- Artículos científicos

Materiales electrónicos:

- Flash
- Cds
- Internet

Materiales técnicos e informáticos:

- Computadora
- Cámara fotográfica

Recursos humanos:

- Equipo multidisciplinario de la institución
- Familia
- Estudiantes

- Director de tesis
- Investigadora

Recursos institucionales:

- Universidad Nacional de Loja
- Carrera de Trabajo Social
- Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza” del cantón Catamayo.

MÉTODOS:

Científico

Es un método articulado que estudia los distintos estados de los fenómenos, desarrolla sus contradicciones y múltiples relaciones con la naturaleza y la sociedad y pensamiento humano. Se plantean los problemas científicos y se ponen a prueba las hipótesis y los instrumentos de trabajo investigativo.

Se utilizó este método, para descubrir nuevos conocimientos y comprobar la información obtenida, lo cual permitió realizar una breve revisión sobre la drogadicción sus efectos psicosociales y su prevención en los estudiantes de la unidad educativa “Emiliano Ortega Espinoza “; también se utilizó información que fue recabada, se aplicó entrevistas, grupos focales, y ficha de observación, posteriormente los datos obtenidos fueron organizados de forma lógica, pertinente, lo que me permitió el análisis de datos tanto cualitativos como cuantitativos y su representación en tablas y figuras.

Deductivo: es aquel que parte de datos generales aceptados como válidos, para llegar a una conclusión de tipo particular. Este método se utilizó para inferir de lo general a lo específico, de lo universal a lo individual;

Permitió determinar los hechos más importantes de acuerdo con el tema planteado basándome en conceptos y definiciones bibliográficas sobre el consumo de drogas en los estudiantes, iniciando con entrevistas o grupos de focales aplicados a los padres y madres de familia, los/las estudiantes, y equipo multidisciplinario, mediante ellos se obtuvo la información requerida del objeto de estudio investigado y de esta forma dar a conocer los aportes de la misma a través de los hallazgos más relevantes.

Inductivo: El método inductivo es un proceso en el que, a partir del estudio de casos particulares, se obtienen conclusiones o leyes universales que explican o relacionan los fenómenos estudiados, es decir va de lo particular a lo general.

Se determinó el problema de estudio a través de aspectos particulares, la contrastación y así llegar a un enfoque general de las conclusiones de los fenómenos obtenidos esto se dio mediante una entrevista estructurada y grupos focales con el fin de obtener información en cuanto a la drogadicción y sus efectos psicosociales y su prevención en los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.

Analítico: Es aquel método de investigación que radica en la división de un todo, para analizar, observar, estudiar sus partes para poder determinar sus causas y comprenderlas.

Mediante este método permitió realizar el análisis de los resultados obtenidos, tanto de la revisión bibliográfica, como del trabajo de campo a través de entrevistas estructuradas y grupos de enfoque para conocer a profundidad si existe este tipo de problema dentro de la institución educativa, como también se analizó las familias y equipo multidisciplinario.

Sintético: Es un proceso de razonamiento que tiende a reconstruir un todo, a partir de los elementos distinguidos por el análisis; se trata en consecuencia de hacer una explosión metódica y breve, en resumen.

Este método sirvió para sintetizar la información obtenida de las entrevistas y grupos de enfoque para verificar y analizar las causas de esta problemática con el propósito de conocer cuáles son las cusas que afectan a los estudiantes dentro de la drogadicción y sus efectos psicosociales y su prevención en los estudiantes de la unidad educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.

Técnicas:

En esta investigación se utilizaron las técnicas: observación, entrevista, y grupos focales que se detallan a continuación:

Observación: Es el hecho de mirar atentamente un fenómeno con el fin de estudiarlo, analizarlo; para obtener información y conocimientos relevantes que servirán de ayuda en la investigación que se está realizando.

La observación, permitió conocer en el sitio: convivencias estudiantiles, relaciones interpersonales, acercamiento al escenario de investigación; información que se registró en la ficha de observación.

Entrevista: es la reunión de dos personas en la que se trata de un tema específico, previo al establecimiento de las preguntas pertinentes; de los cuales uno es el entrevistador y el otro es el entrevistado; el papel de ambos puede variar según el tipo de entrevista.

Mediante esta técnica se obtuvo información sobre la drogadicción y los efectos psicosociales en los estudiantes de la unidad educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo, así como las posibles alternativas de solución, misma que fue aplicada a estudiantes, padres de familia y equipo multidisciplinario.

Grupo Focal : es una técnica cualitativa de estudio de las opiniones o actitudes de un público que permite el levantamiento de información, donde el moderador es el encargado de

crear un ambiente relajado e informal, en donde las preguntas son respondidas por la interacción del grupo en una dinámica en que los participantes se sienten cómodos y libres de hablar y comentar sus opiniones, el cual nos servirá para conocer los puntos de vistas de los participantes y las inquietudes acerca del objeto de estudio y a la vez proponer estrategias de intervención eficaces expresadas por ellos mismos y de acuerdo a sus necesidades.

Mediante esta técnica se obtuvo información a profundidad, ya que los participantes se sienten en confianza a responder las preguntas previamente seleccionadas, mismas que están relacionadas al objeto de estudio y que ayudaron a entender de mejor manera el tema de la drogadicción y los efectos psicosociales y su prevención, caso particular estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza".

Población:

La población que se utilizó para la información adquirida fue un total (150) entre padres de familia y estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.

Muestra:

La obtención de la información la muestra se tomó en un total de (45) de los cuales (20) estudiantes (20) padres de familia y (5) profesionales del equipo multidisciplinario.

Tipo de muestreo

El tipo de muestreo que se utilizo fue intencional pues consistió en seleccionar y entrevistar de acuerdo al total del número de muestra.

6. RESULTADOS

a. Resultados de la observación

Análisis de la observación de los grupos aplicados que son; estudiantes, padres de familia y equipo multidisciplinario.

Estudiantes:

La observación que se realizó tuvo como objetivo conocer que actividades realizan dentro de la institución y como se desenvuelven dentro de ella, se llevó acabo el día 10 de diciembre del 2018 en la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del catón Catamayo, a las quince horas, el episodio escogido fue el receso que permitió observar el comportamiento de los estudiantes y que actividades realizan como, por ejemplo; el futbol, básquet, ecuavóley, entre otras actividades deportivas, también salen a disgustar de los alimentos que ofrece el bar-restaurante de la institución, por otra parte algunos estudiantes se dedican a actividades académicas como la lectura.

Se observó que cada estudiante tiene su grupo conformado es decir no se relacionan entre todos siendo compañeros de la misma aula. Además, no se observó ninguna situación fuera de lo normal dentro de la institución.

Familias:

Se realizó el día 31 de enero del 2019 tuvo como objetivo en obtener más información para sintetizar esta investigación analizando su comportamiento. Se llevó acabo en las instilaciones de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo a las dieciocho horas. Lo cual observé que algunos padres/madres de familia están pendientes de sus hijos e hijas de cómo se comportan dentro y fuera de la institución por otro lado, en lo que pude observar en las sesiones que realicé con los familiares que la gran parte se

preocupan del rendimiento académico ya que ellos se dedican a su trabajo y no comparten tiempo con sus hijos e hijas.

En el ámbito emocional y cordialidad los familiares se comportaron de una manera amable y respetuosa bien atentos en todo momento, preguntando de manera ordenada las dudas que tenían.

Equipo multidisciplinario

En el transcurso de la investigación mediante todo ese periodo pude observar cómo se manejan y se administran los casos dentro del Departamento de Consejería Estudiantil, a continuación se detalla lo siguiente: está conformado por; psicólogos educativos, trabajadora social y el inspector general, todos ellos forman parte del equipo multidisciplinario, cada uno cumple su rol y función dentro del DECE (Departamento de Consejería Estudiantil) profesional tiene su escritorio con los materiales necesarios para realizar su trabajo, a parte se observó que el lugar se encuentra en orden con el equipamiento necesario y una infraestructura segura. Se percibió un ambiente tranquilo, muy cordial y la atención que ofrecen es de manera respetuosa y ordenada, llevan un archivador de casos que se presentan en el transcurso del año lectivo.

También el equipo multidisciplinario trabaja de manera creativa con dinamismo se asume que las responsabilidades y las decisiones que toman son de manera conjunta por la forma en que comparten el mismo espacio.

b. Resultados de la Entrevista

Las entrevistas fueron diseñadas y aplicadas a los/as estudiantes y padres/madres de familia y equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza” del cantón Catamayo de conformidad con los objetivos planteados, los resultados logrados se

grafican a continuación, con el propósito de formular, una idea de la dimensión del problema objeto de la investigación.

ENTREVISTA APLICADA A LOS/AS ESTUDIANTES.

1. **¿Qué piensa desde su punto de vista sobre las drogas?**

Las respuestas más relevantes y vinculantes con el objeto de estudio son las siguientes:

- Son utilizadas para la medicina.
- Son utilizadas para distracción o diversión.
- Son dañinas para el ser humano.
- Las drogas destruyen a la persona psicológicamente y físicamente.

Análisis Cualitativo: haciendo un análisis retrospectivo en el que dan a conocer desde lo particular a lo general mencionan que las drogas son sustancias dañinas para el ser humano, destruyendo a la persona psicológicamente y físicamente, a la vez se convierte en una problemática social que pueden traer muchas consecuencias en la vida de la persona, también pueden ser utilizadas para la medicina ya que algunos medicamentos conllevan algún tipo de droga, por otro lado son utilizadas para distracción y diversión esto quiere decir que se debe a la falta información.

2. **¿Alguna vez en su vida usted ha consumido algún tipo de droga? ¿Cuáles?**

Tabla 1

Indicador sobre consumo de drogas.

GÉNERO	EDAD	NÚMERO DE ENCUESTADOS	¿HA CONSUMIDO ALGÚN TIPO DE DROGA?			TIPO DE DROGA CONSUMIDA					
						ALCOHOL		MARIHUANA		COCAÍNA	
	AÑOS	CANT.	INDICADOR	CANT.	%	CANT.	%	CANT.	%	CANT.	%
MASCULINO	17	14	SI	12	60	9	75	2	17	1	8
FEMENINO	16	6	NO	8	40	0	0	0		0	0
TOTAL		20		20	100		75		17		8

Fuente: estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

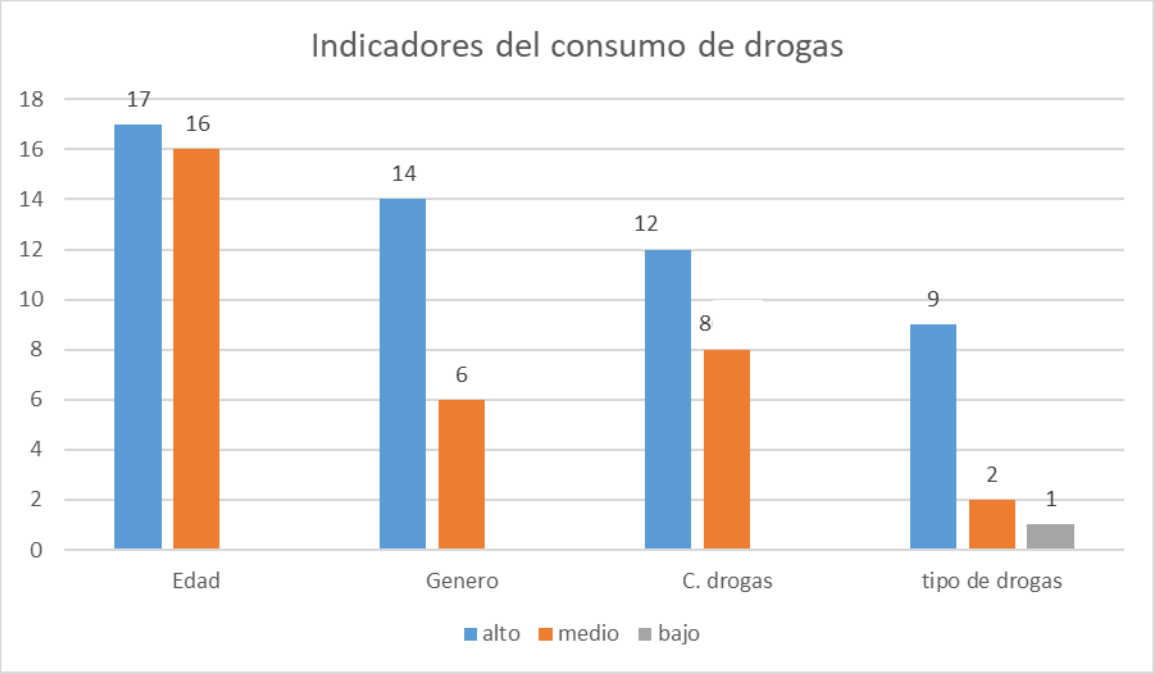


Figura. 1 Indicadores del consumo de drogas.

Fuente: Estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza".
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

Interpretación Cuantitativa: el 60% de los estudiantes en su vida si han consumido algún tipo de drogas y el 40 % refiere que nunca en su vida lo han hecho. Del 60%, 12 estudiantes, manifiestan que el tipo de drogas más consumidas son: el alcohol con un 85%, la marihuana 10% y la pasta base de cocaína 5% (llamada también paco, pasta base o simplemente pasta) ya que esta droga es elaborada con residuos de cocaína y procesada con ácido sulfúrico y queroseno. Dando un total del 100% de la población entrevistada.

Análisis Cualitativo: como se evidencia en la gráfica que hay mayor parte que los estudiantes SÍ han consumido drogas alguna vez en su vida, por lo que mencionan que la droga más consumida es el alcohol, el cannabis más conocido como la marihuana, y la pasta de cocaína. Refiriéndose a la investigación que la causa se debe a los problemas familiares y la curiosidad de saber cómo se siente la persona al consumir estos tipos de sustancias, es decir, por la falta de información. Por lo que, estas sustancias adquiridas por los jóvenes hacen que se introduzcan a este problema de adicciones y se vuelva en problema social.

3. **¿Cree que el consumir drogas trae beneficios a la vida de una persona? ¿Por qué?**

Tabla 2.

Indicadores sobre beneficios por consumo de drogas.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	20%
No	18	80%
Total	**20**	**100%**

Fuente: estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

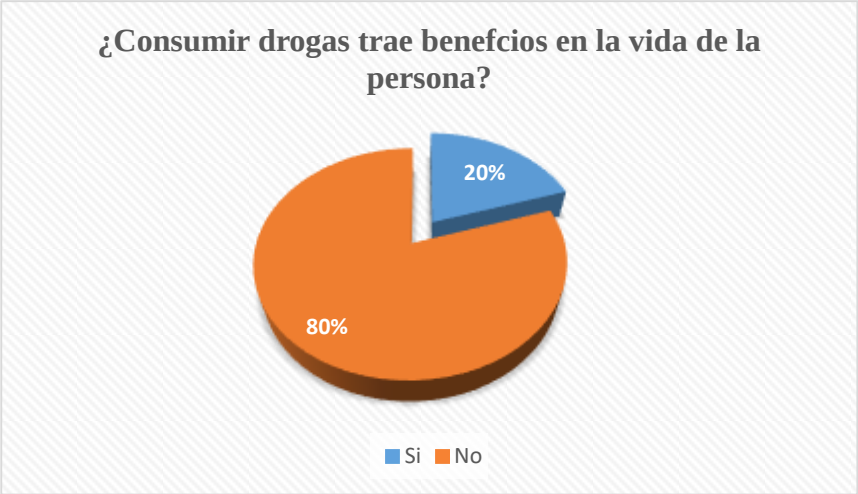


Figura. 1. Indicador de beneficios/perjuicios por consumo de drogas.

Fuente: estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

Interpretación Cuantitativa: un total de 20 entrevistados, se determinó que el 80% de los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" manifiestan que consumir drogas NO traen beneficios en la vida de la persona, mientras que un 20% manifiesta que SI traen beneficios consumir drogas. Dando un total del 100% de la población entrevistada.

Análisis Cualitativo: en base a los resultados obtenidos, la mayoría de los estudiantes consideran que consumir drogas NO traen ningún beneficio en la vida de la persona, por lo que causan problemas negativos es decir tanto en la salud del individuo como en lo personal y social, todo esto mencionan los estudiantes dando conocer que es algo perjudicial para el ser humano, por otra parte, mencionan que si consumen drogas lo hacen para calmar su estado de ánimo ya que a veces se sienten solos y recurren a las drogas para aliviar sus emociones y sentimientos que están atravesando en su diario vivir, esto lo dan a conocer los estudiantes que si están de acuerdo que el consumir drogas trae beneficios en la vida de la persona.

4. ¿Qué causa cree que es la que lleva a una persona a consumir drogas? ¿Explique por qué?

Tabla 3.

Causas que motivan el consumo de drogas.

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Problemas familiares	10	50%
Baja autoestima	5	25%
Malas compañías	3	15%
Bajo rendimiento académico	2	10%
Total	**20%**	**100%**

Fuente: estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

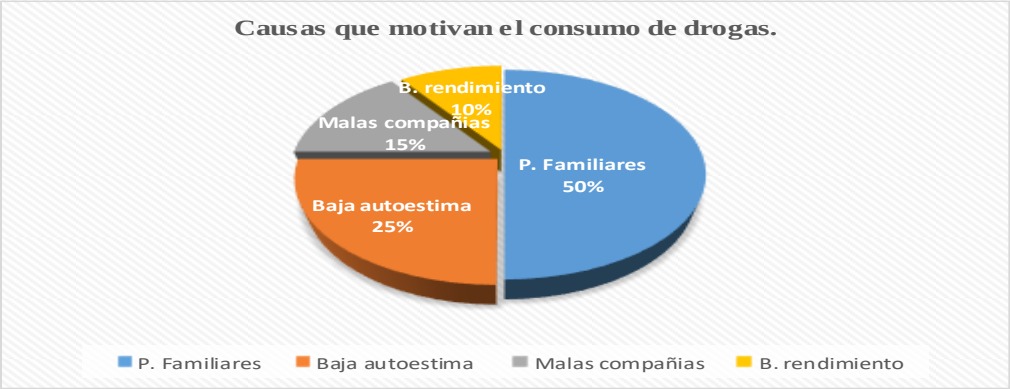


Figura. 2. Causas que motivan el consumo de drogas.

Fuente: estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

Interpretación Cuantitativa: el presente encuadre estadístico señala que el 50% de la causa con mayor rango son los problemas familiares, el 25% se debe a la baja autoestima, el 15% a las malas compañías y el 10% al bajo rendimiento académico. Dando un total un 100% de la población entrevistada.

Análisis Cualitativo: los resultados obtenidos de la entrevista aplicada a los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" dan a conocer que la mayor causa se debe a los problemas familiares ya que dentro de los hogares no existen buena relación, generando en ello un desequilibrio emocional en la persona ya que se sienten solos y aislados de lo que transcurren en su diario vivir, por lo que provoca una baja autoestima en el estudiante, y recurriendo a las malas compañías para adquirir cualquier tipo de drogas como: (marihuana, cocaína, heroína, etc.). Por otra parte, el estudiante descuida sus estudios provocando un bajo rendimiento académico y desinterés total en sus estudios.

ENTREVISTA A PADRES/MADRES DE FAMILIA

1.- ¿Tiene conocimiento sobre el consumo de drogas?

Tabla 2.

Conocimiento en los padres/madres sobre el consumo de drogas.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Si	20	100%
No	0	0%
Total	**20**	**100%**

Fuente: entrevista aplicada a los padres/madres de familia de los/as estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Autora: Natalia Macas (2019).

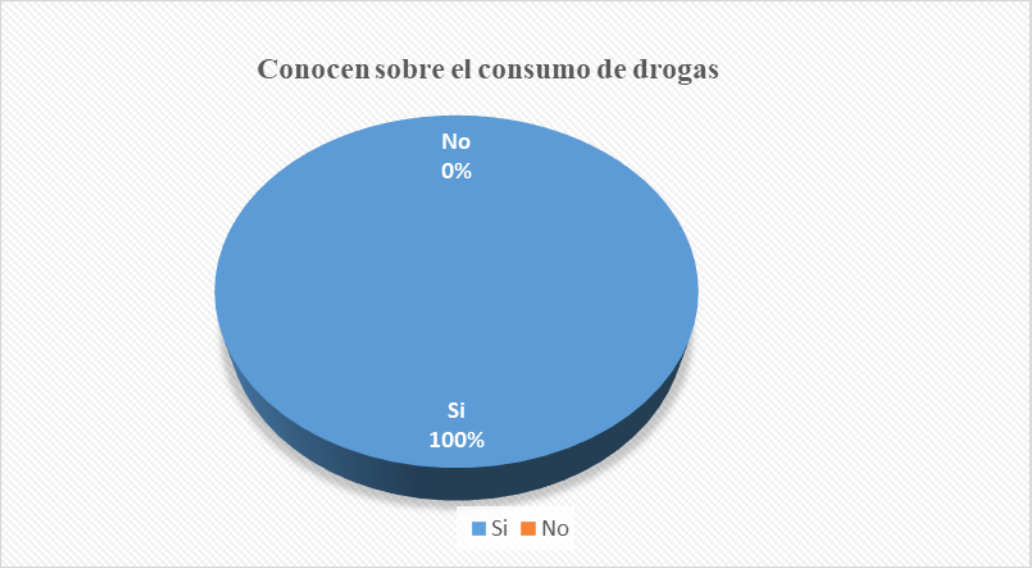


Figura. 3. Conocimiento en los padres/madres sobre el consumo de drogas.

Fuente: entrevista aplicada a los padres/madres de familia de los/as estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Autora: Natalia Macas (2019).

Interpretación cuantitativa: de acuerdo con la población entrevistada, fueron en total 20 padres de familia. El 100% indicaron que tienen conocimiento sobre el consumo de drogas y su respuesta fue un SI que todos los padres de familia están conscientes, sobre esta problemática.

Análisis cualitativo: tomando referencia con los resultados obtenidos en la gráfica anterior se puede observar que un cien por ciento está consciente sobre esta problemática que es el consumo de drogas, por lo que ha causado cambios en la vida de las personas. Coligiendo en las preguntas antes mencionadas que el consumo de drogas afecta el estado de salud tanto física como mental, ya que corren un riesgo de perder su vida. Por lo tanto, se conoce que los padres de familia tienen conocimiento sobre este tema que es el consumo de drogas.

2.- ¿Qué factores de riesgo podrían inducir el consumo de drogas en sus hijos?

Tabla 3.

Factores de riesgo que inducen al consumo de drogas.

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Problemas familiares	10	50%
Influencia de grupos de pares	5	25%
Falta de información	4	20%
Bajo rendimiento	1	5%
Total	**20**	**100%**

Fuente: entrevista aplicada a los padres/madres de familia de los/as estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

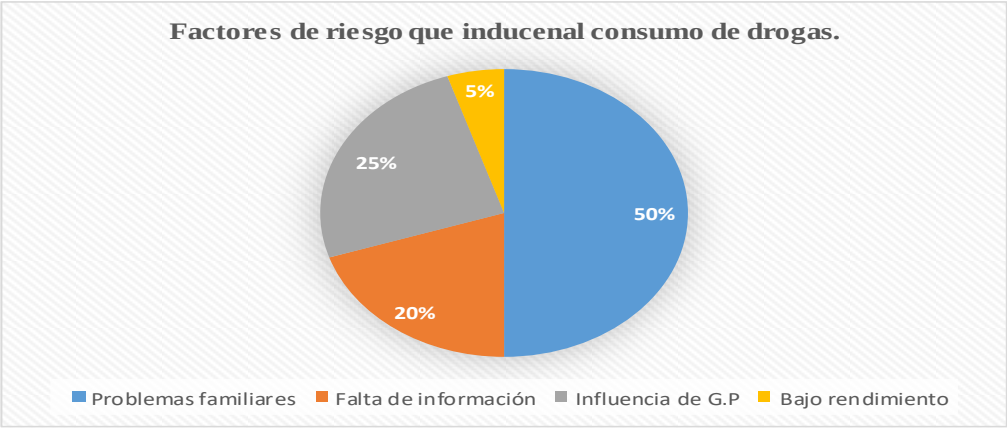


Figura. 4.Factores de riesgo que inducen al consumo de drogas.

Fuente: entrevista aplicada a los padres/madres de familia de los/as estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

Interpretación cuantitativa: se entrevistaron 20 padres de familia sobre su conocimiento acerca de los factores de riesgo que influyen para el consumo de drogas, de los cuales el 50% indica que son los problemas familiares con mayor prioridad, un 25% la influencia de grupos de pares, 20% la falta de información, y un 5% que es el bajo rendimiento que dan un total de 100% de la población entrevistada.

Análisis cualitativo: con los resultados obtenidos de la gráfica anterior se recalca que el factor de riesgo que más influye para el consumo de drogas son los problemas familiares como disfunción familiar, maltrato, migración, problemas económicos entre otros. La falta de información también incide, ya que en la actualidad los jóvenes lo toman como algo de moda, según para divertirse y no sentirse aburridos. Otro punto manifiesta que, al consumir drogas, perjudican el rendimiento académico de sus hijos porque dejan de lado sus estudios para dedicarse a este tipo de adicciones.

3.- ¿Qué factores psicosociales provocarían el consumo de drogas?

Tabla 4.

Factores psicosociales que inducen al consumo de drogas.

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Mala comunicación en la familia	10	50%
Autoestima	8	40%
Insatisfacción con relaciones interpersonales	2	10%
Total	**20**	**100%**

Fuente: entrevista aplicada a los padres/madres de familia de los/as estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Autora: Natalia Macas (2019).

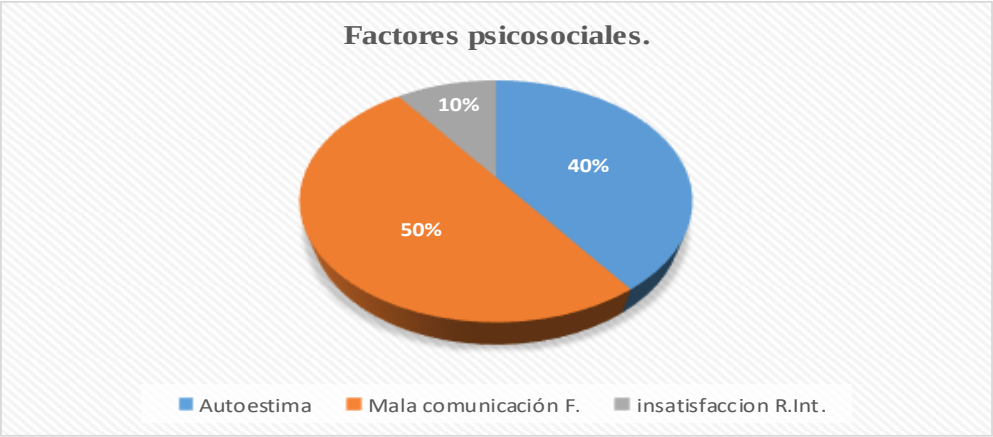


Figura. 5. Factores psicosociales que inducen al consumo de drogas.

Fuente: entrevista aplicada a los padres/madres de familia de los/as estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Autora: Natalia Macas (2019).

Interpretación cuantitativa: referente a la pregunta ¿qué factores psicosociales provocarían el consumo de drogas? Manifestaron lo siguiente: la mala comunicación familiar con un 50%, la autoestima con un 40%, mientras que la insatisfacción de las relaciones interpersonales con un 10% dando como resultado un 100% según la población entrevistada.

Análisis cualitativo: tomando en cuenta con lo expuesto anteriormente los padres/madres de familia dan a conocer que el mayor factor psicosocial es la mala comunicación familiar debido a los malos entendidos que se dan dentro de la familia o también a que no existe comunicación con sus hijos ya que los padres se dedican a sus obligaciones y los descuidan. Otro punto que manifiestan los padres de familia es sobre la autoestima se debe el estado de ánimo emocional de la persona como se siente en su diario vivir, es decir que si el adolescente está atravesando algún tipo de problema ya sea personal o familiar se les hace más fácil recurrir al consumo de drogas. Mientras que, la insatisfacción de las relaciones interpersonales afecta el desarrollo integral del adolescente, por lo que tienden a imitar características y comportamiento, y esto afecta su entorno social.

4.- Consideras que la comunicación con su hijo e hija es:

Tabla 5.

Indicadores de la comunicación entre padres e hijos.

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Buena	8	40%
Insuficiente/Regular	8	40%
Muy buena	4	20%
Total	**20**	**100%**

Fuente: entrevista aplicada a los padres/madres de familia de los/as estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

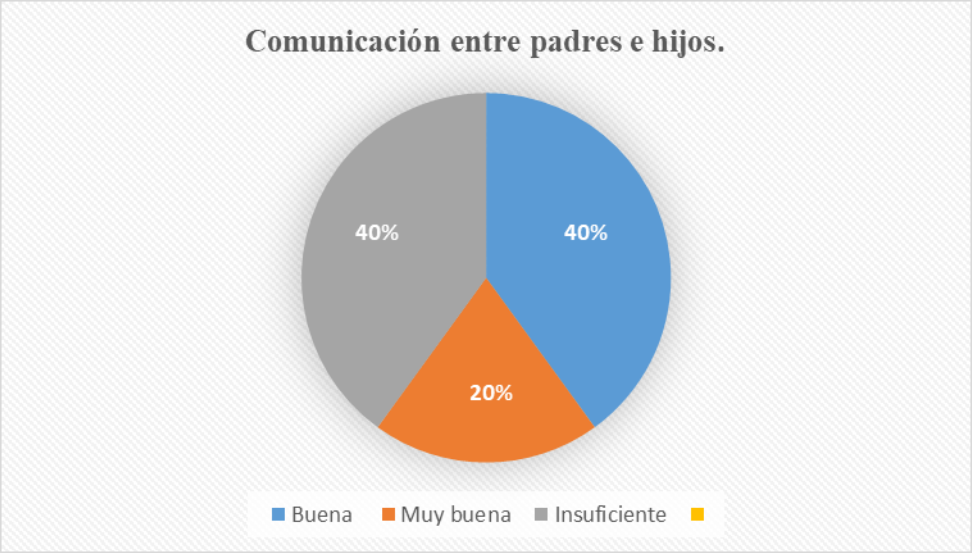


Figura. 6. Indicadores de comunicación entre padres e hijos.

Fuente: entrevista aplicada a los padres/madres de familia de los/as estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

Interpretación cuantitativa: se entrevistaron 20 padres/madres de familia, la pregunta indica sobre cómo es la comunicación con su hijo e hija y ellos manifestaron lo siguiente. Un 40% buena comunicación, insuficiente o regular con un 40% y 20% muy buena por lo que da con un total del 100% a la población entrevistada

Análisis cualitativo: referente con lo anterior indican los padres/madres de familia lo siguiente; la buena y regular comunicación con sus hijos e hijas marcan el mismo porcentaje, mientras que una mínima parte suelen tener muy buena comunicación, se puede analizar que dentro del hogar no existe la confianza, por lo que descuidan sus relaciones por la falta de interés en las actividades que realizan sus hijos. Por lo que se debe a aconsejar que dentro de la comunicación familiar no se debe juzgar, ni criticar ya que mediante a esto se crea barrera con los adolescentes. El saber escuchar es de gran beneficio, pues la opinión del joven ayuda a fortalecer confianza, Así mismo se debe tener respuestas claras paraa todo tipo de tema, exponiendo sus criterios de manera abierta, con naturalidad y sin prejuicios para que el estudiante no tenga que buscar las respuestas que necesita fuera del núcleo familiar.

5.- ¿Dispone de algún espacio de encuentro con su hijo e hija para conversar temas como el consumo de drogas?

Tabla 6.

Indicadores sobre espacios disponibles para comunicación entre padres e hijos.

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	4	50%
A veces	6	30%
Siempre	10	20%
Total	**20**	**100%**

Fuente: entrevista aplicada a los padres de familia de los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas.

Figura. 7. Disponibilidad de espacios para comunicación entre padres e hijos.

Fuente: entrevista aplicada a los padres/madres de familia de los/as estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

Interpretación cuantitativa: según la entrevista a un total de 20 padres/madres de familia, sobre los espacios de encuentro que disponen para dialogar sobre temas como el

consumo de drogas con sus hijos. Los resultados son los siguientes: NUNCA con un 50%, A VECES con un 30% y SIEMPRE refleja el 20%, dando un total de 100% según lo entrevistado.

Análisis cualitativo: referente con la gráfica anterior indican la mayor parte de los padres de familia que nunca hablan con sus hijos sobre temas de consumo de drogas, mientras que otros suelen hacerlo pocas veces y una mínima parte indica que siempre lo hace. Esto indica que la confianza con hijos es muy poca o nula, por otra parte, existen tabús dentro del hogar, pues consideran que estos temas solo se los debe tratar dentro de la unidad educativa, y que los docentes son los responsables de dar a conocer sobre este tipo de problemas que existen en la sociedad.

ENTREVISTA AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

1.- ¿Se han detectado problemas de consumo de drogas dentro de la institución?

Tabla 7.

Indicadores sobre la detección de problemas de consumo de drogas.

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	10%
No	3	90%
Total	**5**	**100%**

Fuente: entrevista aplicada al equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

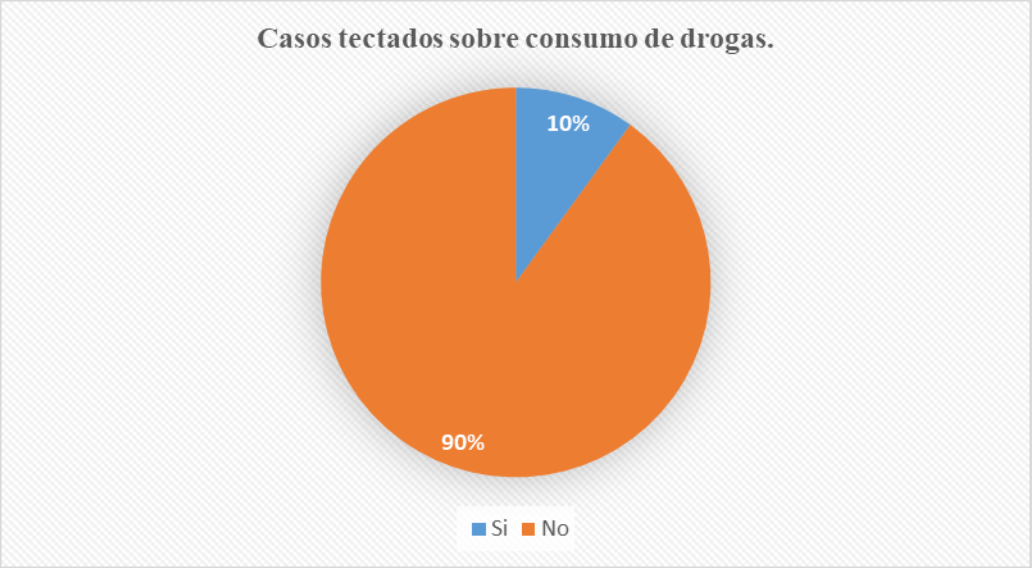


Figura. 8.Indicadores de casos detectados sobre consumo de drogas.

Fuente: entrevista aplicada al equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

Interpretación cuantitativa: según el equipo multidisciplinario, del porcentaje de casos manifestados sobre consumo de drogas dentro de la institución educativa, indica que un 90% de casos NO han sido detectados y tan solo un 10% SÍ ha sido detectado, dando un total de un 100% según la población entrevistada.

Análisis cualitativo: referente a lo anterior el equipo multidisciplinario, menciona que dentro de la institución pocos han sido los casos detectados ya que hay medidas de prevención dentro de la misma, además existen reglamentos estrictos para los estudiantes si en algún caso se los encuentra adquiriendo estos tipos de sustancias ya sean dentro o fuera de la institución.

2.- ¿Cuáles son los factores de riesgo que afectan a los estudiantes?

Tabla 8.

Factores de riesgo que afectan a estudiantes.

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Problemas familiares	3	75%
Curiosidad	1	12,5%
Malas compañías	1	12,5%
Por diversión	0	0%
Total	**5**	**100%**

Fuente: entrevista aplicada al equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

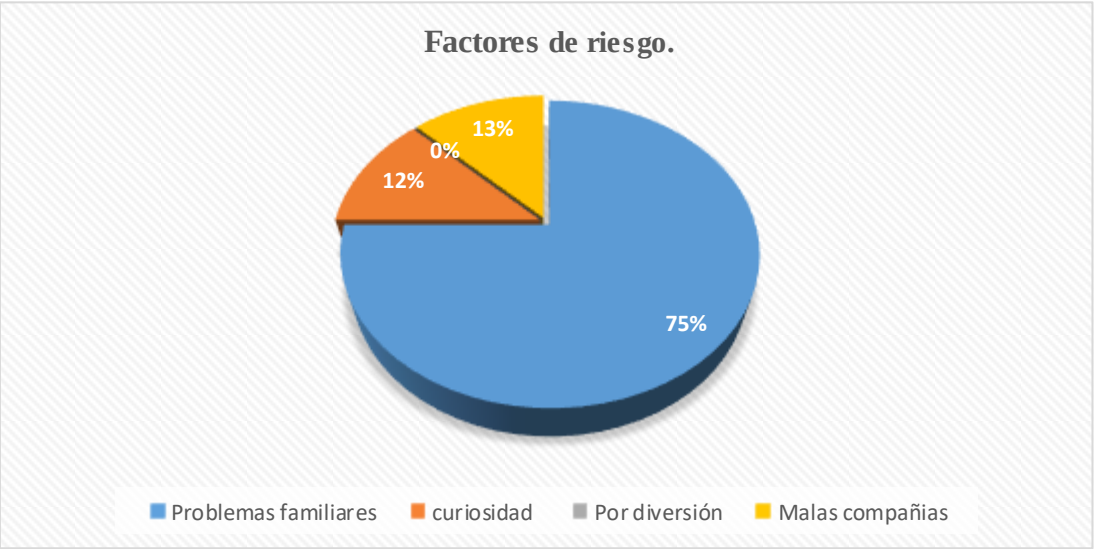


Figura. 9. Factores de riesgo que afectan a los estudiantes.

Fuente: entrevista aplicada al equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

Interpretación cuantitativa: según la población entrevistada manifestaron lo siguiente: los factores de riesgo se reflejan un 75% por problemas familiares, curiosidad con un 12,5%,

malas las malas compañías con un 12,5% y por diversión con un 0% dando un total de un 100%.

Análisis cualitativo: con la información obtenida según la entrevista, el equipo multidisciplinario coincide que el mayor factor de riesgo son los problemas familiares ya que esto influye a que el estudiante se refugie en el consumo de drogas, ya que sus padres no les prestan atención dentro de sus hogares, pasan ocupados en sus obligaciones como en su trabajo, por lo que se debe tener en cuenta que el funcionamiento familiar es muy importante e indispensable para el estudiante ya que es en el entorno donde se rodea, por otro lado la curiosidad también incita al estudiante a consumir estos tipos de sustancias, ya que son adquiridas por las malas compañías y afectan su personalidad y su vida social.

3.- ¿Los programas de prevención que se realizan dentro de la institución reducen los factores de riesgo de consumo de drogas?

¿Qué programas?

Tabla 9. Indicadores de reducción de factores de riesgo a través de programas de prevención.

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	75%
No	2	25%
Total	**5**	**100%**

Fuente: entrevista aplicada al equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

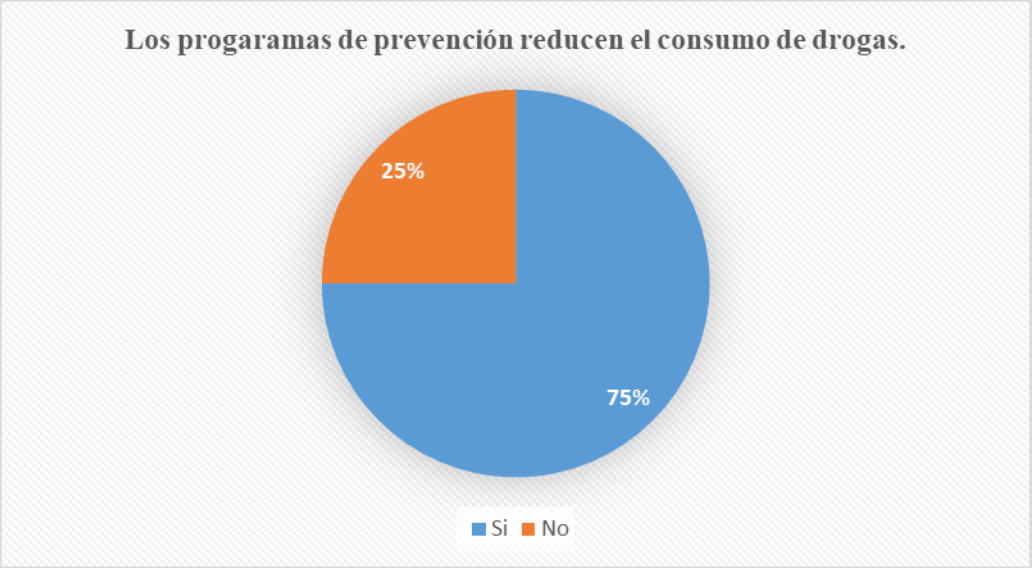


Figura. 10. Indicadores de reducción de facrtores de riesgo a través de programas de prevención.

Fuente: entrevista aplicada al equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

Interpretación cuantitativa: referente a la pregunta sobre los programas de prevención reducen el consumo de drogas. Manifiestan que SI con un 75% y NO con un 25% dando un total a un 100% con la población entrevistada.

Análisis cualitativo: tomando en cuenta los resultados obtenidos en la gráfica anterior, el equipo multidisciplinario menciona que los programas de prevención sí reducen el consumo de drogas, porque ayudan a los estudiantes a tomar medidas de prevención en su vida personal y familiar. Los programas de prevención que se han ejecutado en la unidad educativa han ayudado a tomar a conciencia y motivar a los estudiantes a enfocarse en sus estudios, como también a realizar actividades que mejoren sus habilidades y estilo de vida. Y a los estudiantes que padecen este problema, les ha invitado a recapacitar y los ha motivado a que se dejen ayudar a salir de ese mundo de las adicciones. Uno de los programas que se han generado y con mayor efectividad ya que incluyen a toda la familia se llama "Caminando en Familia".

4.- ¿Cree usted qué los estudiantes tienen una buena comunicación dentro de su hogar?

Tabla 10. Indicadores sobre la comunicación de los estudiantes en sus hogares.

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	10%
No	4	90%
Total	**5**	**100%**

Fuente: entrevista aplicada al equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

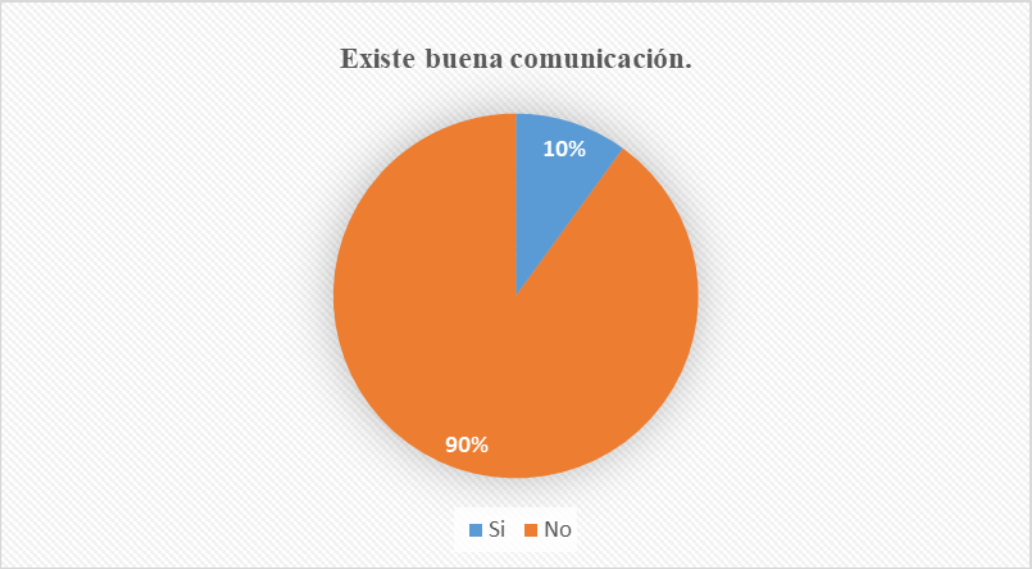


Figura. 11. Indicadores sobre la comunicación de los estudiantes en sus hogares.

Fuente: entrevista aplicada al equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado por: Natalia Macas (2019).

Interpretación cuantitativa: de acuerdo con los resultados obtenidos de la siguiente pregunta; ¿Cree usted que los estudiantes tienen una buena comunicación dentro de su hogar? Dan a conocer que en un 90% NO existe una buena comunicación y un 10% que SI existe. Esto da un total de un 100% con la población entrevistada.

Análisis cualitativo: en base a los resultados obtenidos los estudiantes no tienen una buena comunicación dentro de sus hogares por temor a ser criticados o regañados por sus padres, es decir, no hay ese balance de confianza entre padre e hijo, y esto lo lleva a tomar

malas decisiones en su vida personal, por ello, el equipo multidisciplinario sugiere que se debería trabajar en fortalecer el funcionamiento familiar para evitar que se de este tipo de problemática en la institución educativa.

c. Resultados del grupo focal

Análisis de las sesiones de grupos de enfoque aplicados a estudiantes, familias y equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.

Grupo Focal: Estudiantes.

Fecha	29 enero 2019.
Lugar	Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.
Tema	Análisis de la drogadicción y sus efectos psicosociales y su prevención de los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.
Moderador	Natalia Macas
N° participantes	20
PREGUNTAS	
¿ Qué son las drogas?	
Respuesta	**Frases notables**
Consideran que las drogas son dañinas para la salud, y que causan problemas en el ámbito personal como familiar. Además, las drogas no traen ningún beneficio en la vida de las personas, son malas para el ser humano, porque traen	Afecta en el organismo de la persona. Problemas en la vida del adolescente tanto personal como familiar.

consecuencias graves, como por ejemplo adicciones y se vuelven dependientes de ella. Mencionan que también las drogas es un estupefaciente que altera el sistema nervioso.	
¿Cuáles son las drogas legas e ilegales?	
Respuesta	**Frases notables**
Manifestaron que las drogas legales son las que se las puede adquirir con facilidad y de consumo generalizado por los adolescentes, y están bajo vigilancia de una normativa; como, por ejemplo: el alcohol, el tabaco. En cambio, las drogas ilegales son prohibidas para el uso y consumo de la persona; como, por ejemplo: la cocaína, la marihuana. Ambas son dañinas.	Que las drogas legales e ilegales son dañinas para el organismo de la persona. Revelan que el alcohol es más consumido por los adolescentes.
Conocen cuáles son las causas del porque los jóvenes consumen drogas	
Respuesta	**Frases notables**
Algunos estudiantes comentan que lo hacen por diversión. La gran parte de estudiantes manifestaron que los adolescentes	Problemas familiares. Falta de información.

recuren a las drogas por problemas familiares.	
¿Qué alternativas de solución deben existir dentro de la Unidad Educativa para prevenir el consumo de sustancias estupefacientes?	
Respuesta	**Frases notables**
Se generen más programas de prevención dentro de la institución con el fin de evitar el consumo de sustancias estupefacientes. Que existan actividades recreativas dentro del establecimiento educativo con el fin de fortalecer habilidades y destrezas, que se mejorarían el estado físico, mental de una buena salud para el adolescente.	Que dentro de la Unidad Educativa se generen programas de prevención. Y se realicen actividades recreativas.
Análisis de reflexión: en lo que corresponde a la reflexión obtenida, los participantes se sintieron motivados por las técnicas de desarrollo del grupo de enfoque en cada una de las sesiones, les ayudo a tomar conciencia para que logren prevenir a cerca del daño que causan al consumir estos tipos de sustancias.	

Grupo Focal: Familias

Fecha	31 enero del 2019.
Lugar	Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.
Tema	Análisis de la drogadicción y sus efectos psicosociales y su prevención en los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.
Moderador	Natalia Macas.
N° de participantes	20

PREGUNTAS	
¿Cuál es la posición de la familia sobre el consumo de las drogas?	
Respuestas	**Frases notables**
Dan sus diferentes puntos de vistas que se debe tomar en cuenta: Debe existir la responsabilidad familiar con los hijos e hijas, es decir, como educarlos desde el hogar inculcándoles valores y siendo responsables con su vida. Que dentro del hogar debe existir una buena comunicación para que los adolescentes se sientan en confianza y tengan la facilidad de hablar de	Que dentro de familia debe existir la responsabilidad inculcándoles buenos valores. Que se debe mantener una buena comunicación. Estableciendo lazos de confianza dentro del hogar.

cualquier situación que les perjudique.	
¿Conoce cuáles son los factores de riesgo y protección para prevenir el consumo de drogas?	
Respuestas	**Frases notables**
Manifestaron que los factores de riesgo y protección se dan en el entorno donde el adolescente se desenvuelve, los cuales son; la familia, amigos, la institución educativa, entre otras. Mencionan los padres de familia que mayor factor de riesgo para sus hijos e hijas son las malas compañías porque son los que los influyen a que prueben estos tipos de sustancias estupefacientes. Lo cual el factor de protección para ellos es la Familia porque dentro del hogar existen normas, valores, creencias y es donde el adolescente va adquiriendo los primeros conocimientos.	Los factores de riesgo y protección son; la familia, los grupos de pares, la institución educativa etc. Lo cual el factor de riesgo más considerado por los padres de familia son las malas compañías. Y el factor de protección es la familia porque el adolescente dentro del hogar obtendrá conocimientos positivos para prevenir el consumo de drogas.

Si en caso de que su hijo fume: ¿Por qué crees que lo hace?	
Respuestas	**Frases notables**
Mencionan que si se daría ese caso con sus hijos seria por las malas compañías ya que sus propios compañeros les influye a que adquieran estos tipos de sustancias estupefacientes. Por otra parte, manifiestan que se puede dar por curiosidad y conocer que efectos causa en el organismo. Por problemas personales ya sean por bajo rendimiento académico o problemas familiares. O también que dentro del hogar se presencien el consumo de alguna sustancia estupefaciente.	Se pueden dar por la influencia de malas compañías. También puede ser por curiosidad. Por problemas personales y familiares. También si en caso en el hogar se dé el consumo de sustancias estupefacientes.
Recomendaciones para prevenir el consumo de drogas en los adolescentes.	
Respuestas	**Frases notables**
Que deben existir talleres de prevención sobre temáticas relacionadas con el consumo de sustancias estupefacientes ya que les ayudaría a llevar un estilo de vida positivo, y que no caigan en el mundo	Se generen programas de prevención sobre temáticas relacionadas al consumo de sustancias estupefacientes. En la institución se realicen medidas de prevención como también actividades recreativas.

de las drogas. Manifiestan que como factor principal para prevenir esta problemática es, en mejorar las relaciones interpersonales en los adolescentes. Que se tomen medidas de prevención dentro de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" con el fin de detectar casos de consumo de sustancias estupefacientes. Por otro lado que se generen actividades recreativas con el fin de mejorar las relaciones interpersonales y sus habilidades ya sean físicas y mentales.	
Análisis de reflexión: El nivel de reflexión alcanzada por las familias fue muy buena debido a los sentimientos encontrados y experiencias que han pasado por sus vidas, lo cual con las temáticas realizadas se obtuvo una buena disponibilidad de dar a conocer sus ideas y reflexionar sobre esta problemática, analizando las causas y consecuencias a que los lleve a sus hijos que comentan errores perjudiciales, ya sea tanto personales como familiares.	

Grupo focal: Equipo multidisciplinario.

Fecha	01 febrero 2019.
Lugar	Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.
Tema	Análisis de la drogadicción y sus efectos psicosociales y su prevención en los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.
Moderador	Natalia Macas.
N° de participantes	5
PREGUNTAS	
Que piensan sobre el consumo de drogas en los adolescentes.	
Respuestas	**Frases notables**
Mencionan que el consumo de drogas es muy perjudicial para el adolescente ya que causa daños en el organismo, ocasionando daños en el estado físico y mental. También las drogas legales son dañinas para el adolescente porque también causa adicciones como, por ejemplo: el alcohol. El consumir drogas trae problemas en la vida de la persona ya sean personales y familiares.	El consumo de drogas es perjudicial porque causa daños en el organismo del adolescente. Ya sea una droga legal provoca adicciones en el adolescente. Las drogas traen problemas ya sean personales como familiares. El consumo de drogas provoca efectos negativos.

El consumo de drogas provoca efectos en el cuerpo, que alteran de manera negativa es decir la manera de pensar, reaccionar y comportarse ante las situaciones del día a día.	
¿Cuáles son los efectos de las drogas?	
Respuestas	**Frases notables**
Las drogas causan daños en el cuerpo y el cerebro. También pueden producir adicción, un trastorno cerebral duradero El consumo de drogas puede provocar la muerte. Como también fumar cigarrillo causa enfermedades como el cáncer.	Las drogas causan daños en el cuerpo y cerebro. También las adicciones provocan trastornos. El exceso de drogas puede llevar a la muerte. Algunas drogas legales como el cigarrillo provocan cáncer.
Se han realizados programas de prevención sobre el consumo de drogas	
Respuestas	**Frases notables**
Se han dado charlas sobre el consumo de drogas. No se han realizado programas preventivos en su totalidad sobre el consumo de drogas.	Solo se han realizado charlas informativas sobre el consumo de drogas. Pero falta más ejecución de programas de prevención.
Como equipo multidisciplinario cuales son las causas que inducen al adolescente a consumir drogas.	

Respuestas	Frases notables
Las malas compañías ya sean dentro o fuera de la institución. Problemas emocionales. Problemas familiares ya sea la falta de comunicación dentro del hogar. La mala información sobre el consumo de drogas.	Las causas se deben a las malas compañías. Problemas emocionales y familiares. Falta de comunicación dentro del hogar. Falta de información.
Conoce cuáles son los efectos psicosociales en el consumo de drogas.	
Respuestas	**Frases notables**
Existen algunos: Manifestaron que uno de ellos son los problemas familiares. La falta de comunicación dentro del hogar. Estado emocional bajo (autoestima). Bajo rendimiento académico. Entre otras, pero estas son las que sobresalen por lo tanto el adolescente para no caer en el consumo de drogas debe tener un buen pensamiento crítico y un buen estado emocional.	Las causas sobre los efectos psicosociales se debe; a los problemas familiares, el estado emocional del adolescente, falta de comunicación dentro del hogar y también el rendimiento académico.
Análisis de reflexión: el nivel de reflexión fue muy bueno ya que se sintieron motivados por las técnicas generadas dentro del grupo de enfoque, ya que obtuvieron pautas para esta problemática y poder plantearlas con los jóvenes estudiantes, teniendo en cuenta que este tipo	

de problema se va previniendo desde los hogares, para fortalecer las habilidades y estado de ánimo del estudiante.

De acuerdo con las estrategias de acción para mejorar la problemática, manifestaron que se inclinarían en fortalecer las relaciones interpersonales, la comunicación, el autoestima, y entre otros, esto se llevaría a cabo con actividades para mejorar sus habilidades físicas como mentales, también en la su salud, para que tengan en cuenta que existen mejores formas de poder divertirse sin necesidad de acudir al consumo de drogas. Así obtener un cambio tanto para el estudiante y la familia mejorando su vida social.

7. DISCUSION

Mediante los resultados obtenidos de los grupos focales, encuestas realizadas se ha determinado que, del total de estudiantes entrevistados, un 60 % consumen sustancias psicotrópicas, siendo el alcohol el más consumido, esto puede asociarse a que esta es considerada como una droga legal lo cual facilita el acceso a la misma.

Los estudiantes de la institución coinciden en que el consumo de drogas trae consigo daños a su vida, sin embargo, el índice de consumo es alto lo cual resulta paradójico. Todo esto se puede asociar de forma directa a los problemas familiares puesto que los tres grupos entrevistados concuerdan a que el entorno familiar es la base para el acceso o el rechazo a este tipo de sustancias.

El 100% de padres/madres de familia afirman tener conocimiento sobre el consumo de drogas, aun así, poco y nada hacen para prevenir esta problemática porque ellos mismo afirman que existe una regular comunicación en el entorno familiar.

Según (Pérez, 2008) en su tesis doctoral, luego de tomar una muestra de 707 estudiantes, en su mayoría adolescentes, determina que las sustancias más consumidas son la marihuana, el tabaco y el alcohol. De toda la muestra, más del 80 % conviven en un hogar funcional. El problema no es la disfuncionalidad, sino la falta de espacios de diálogo, siendo el factor común incluso en esta investigación donde se demuestra que los padres asumen su responsabilidad y falta de empatía.

El presente aporte investigativo muestra que las causas que motivan al consumo de sustancias psicotrópicas son: problemas familiares, baja autoestima, malas compañías y el bajo rendimiento académico, siendo los problemas familiares quienes inciden más en el consumo de estupefacientes. Por otro lado (Martínez et al., 2005), coinciden que los

problemas en el entorno familiar motivan a los adolescentes a consumir drogas y hacen especial mención al bajo nivel cultural y económico de las familias, así como la disfuncionalidad de las mismas.

La influencia de los grupos de pares en nuestros resultados refleja poca o nula incidencia, por el contrario, (Cáceres, Salazar, Varela & Tovar, 2006), en su artículo científico; indican que el alcohol y el tabaco son las drogas que más se consumen en México. Todo esto resumen luego de analizar un total de 763 estudiantes cuya economía tiende de media a alta. Concluyen que la influencia de las amistades fue el factor fundamental que potenció el inicio del consumo.

Luego de haber realizado la investigación conjuntamente con los estudiantes, padres de familia y equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo, se han obtenido valiosos resultados que confirman el consumo de estupefacientes debido a que no existe una buena comunicación entre padres e hijos, así como también los factores protectores que permiten lograr una abstinencia en los mismos. Esto se debe a que se han desarrollado escasas actividades, y talleres preventivos; de lo cual se ha constatado que los investigados sienten la necesidad de mejorar esta problemática existente, es decir, se nota la predisposición por mejorar su estilo de vida.

De acuerdo con las técnicas aplicadas como la entrevista y los casos detectados por el equipo multidisciplinario dentro de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo, en estas consideraciones se muestra que los estudiantes encuestados en algún momento de su vida han consumido algún tipo de droga de acceso legal o ilegal.

El consumo de drogas es el problema con el que se tiene que enfrentar y decidir la persona en función de su medio socio-cultural, familiar, etc. Debemos ser conscientes de que la

experimentación temprana con estas sustancias (marihuana, cocaína, alcohol o tabaco, etc.) facilita la posterior experimentación con otro tipo de alucinógenos.

A través del estudio realizado se pretende hacer conciencia para que se desarrollen actividades donde los estudiantes potencien sus capacidades y habilidades, así tengan en que entretenerse y ocupar su tiempo en algo que les va servir, y mejorar su estado emocional y físico. Como menciona Martins (2008) "Esta prevención comienza desde casa con quienes ejercen autoridad", es necesario a enseñarles a sus hijos que aprendan a decir NO a las cosas que les hace daño. El poner límites claros y exponer razones que justifiquen las normas de disciplinas garantiza que los afectados tomen una buena decisión y así evitarán cualquier daño. Lo más importante es hacerles conocer que existe el amor propio.

Una vez que se han analizado los resultados y se ha identificada la problemática, es necesario elaborar una propuesta de intervención social que permita mejorar "las relaciones interpersonales contribuyendo el buen fortalecimiento organizacional a través de la implementación de programas, proyectos, talleres de refuerzo específico y actividades encaminadas a prevenir el consumo de drogas en los estudiantes, lo cual constituye un aporte beneficioso para la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza".

Luego de aplicar todas estas técnicas de mejoramiento de relaciones interpersonales, se deja una pauta para que quienes a futuro decidan indagar en estos temas, analicen si a través de estos talleres se ha resuelto el problema. De no ser así, se podría analizar que otros factores inducen al consumo de sustancias ilícitas, con una consecuente solución a los mismos, recordando siempre que para mediar esta grave situación las partes implicadas deben trabajar en conjunto.

8. CONCLUSIONES

A continuación, ponemos a consideración las conclusiones a las que hemos llegado como consecuencia del estudio de investigación realizado.

- Se comprobó en la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo, que los estudiantes NO tienen información referente al tema "consumo de sustancias psicotrópicas" lo cual se evidenció que la sustancia más consumida es el alcohol seguida por la marihuana, y la pasta de cocaína en bajos porcentajes.

- Se identificó que la falta de comunicación entre padres/madres de familia e hijos/as influye mucho en el estado de ánimo de los/as estudiantes lo que hace que recuran al consumo de sustancias y se dejen influenciar por malas compañías.

- Tanto como el equipo multidisciplinario y padres/madres de familia demuestran que sienten la necesidad de que se realicen actividades y talleres en caminados a la prevención del consumo de drogas.

9. RECOMENDACIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos y según las conclusiones se consideran las siguientes recomendaciones:

- La Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" debe llevar a la practica la propuesta de mejoramiento en las relaciones interpersonales para contra-restar el consumo de sustancias psicotrópicas que ha sido elaborada por el investigador con la participación de los/as estudiantes, padres/madres de familia y equipo multidisciplinario la misma que permitirá el fortalecimiento de la comunicación familiar y el desarrollo integral del adolescente.

- Se recomienda a las familias a participar en los programas que se generen dentro de la institución educativa, con el fin de estar más involucrados en las actividades que realizan sus hijos, y así puedan prevenir los factores de riesgo sobre el consumo de drogas.

- Se recomienda al equipo multidisciplinario participar con los talleres que se generen dentro de la institución educativa para prevenir el consumo de sustancias psicotrópicas, utilizando estrategias metodológicas que permitan facilitar en lo posible, estudios e investigaciones sobre el consumo de drogas.

PROPUESTA TÉCNICA DE INTERVENCIÓN PARA PREVENIR EL CONSUMO DE DROGAS.

"SE TU MISMO, DILE NO A LAS DROGAS"

AUTORA

Natalia Silvana Macas Criollo.

LOJA – ECUADOR

2019

2.- NATURALEZA

a. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

La presente propuesta de intervención social tiene como finalidad de prevenir el consumo de drogas en los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del catón Catamayo, el cual busca mejorar las relaciones interpersonales, y la comunicación familiar, ya que este factor es muy fundamental para prevenir este tipo de problemática, teniendo en cuenta que les afecta para su desarrollo emocional, social, y familiar.

Es por eso que como factor principal que es la familia, se aconseja que se iniciara desde el entorno familiar, porque es donde el adolescente, obtiene aprendizajes, creencias, valores y responsabilidades, para lograr un buen funcionamiento familiar y el principal conector es la comunicación y relación familiar. Logrando esto se optimizará un ambiente armónico para el estudiante fortaleciendo su estado emocional y obteniendo un equilibrio físico y mental del estudiante, por otra es muy importante destacar que, dentro de la prevención del consumo de drogas, se tomara en cuenta que como factores protectores para el adolescente es; la institución, y la familia ya que mediante esto ayuda a prevenir los factores psicosociales que son el déficit de habilidades, disfunción familiar, relación con personas consumidoras y entre otras.

Reduciendo el riesgo el consumo de drogas se optarán medidas de prevención dependiendo de las actividades que se realicen para disminuir este tipo de problemática. Ya que se incluirá la familia como factor principal, la institución educativa y el equipo multidisciplinario.

Cabe mencionar que mediante los resultados obtenidos en la investigación y de acuerdo a las sugerencias emitidas por parte de los involucrados para dar respuesta a esta problemática, mencionaban que se debería fortalecer la comunicación y relación familiar debido que es el

pilar fundamental dentro del hogar que es donde se forma el adolescente y obtiene los primeros conocimientos, y mejore su calidad de vida. Es por eso que el adolescente teniendo una buena comunicación dentro de su hogar impedirá a ser influenciado por malas compañías. Y sea agente de su propio cambio, tomando decisiones de manera positiva para su desarrollo integral, familiar y social.

b.- JUSTIFICACIÓN

La presente propuesta de intervención pretende mejorar las relaciones interpersonales del estudiante logrando una buena comunicación familiar ya que es la clave para mantener buenas relaciones en el interior de la familia, además ayuda a los padres en la formación de sus hijos. Porque la comunicación es de suma importancia que a través de ella establecemos contactos con las personas, transmitimos nuestros pensamientos y sentimientos, por medio de este sentido todos por muy distintos que seamos, queremos ser escuchados, comprendidos y tomados en cuenta.

Por tanto, se justifica que, mediante la motivación y el fortalecimiento de una buena comunicación asertiva, el adolescente aprenderá a prevenir ciertos tipos de problemáticas y mejorar su estado emocional el cual le permita crecer como ser humano, ya que si los padres y las madres se comunican de una manera adecuada con sus hijos ayudan a crear una adecuada autoconfianza y favorecen que realicen relaciones interpersonales sanas. Para evitar a que sean influenciados por malas compañías e impedir que caigan en el consumo de sustancias adictivas.

De acuerdo con lo antes mencionado, en esta investigación pretende buscar una solución en la cual mejore las formas de comunicación entre padres e hijos y además busque estrategias de prevención en el consumo de drogas, ya que por medio de esto les permitirá

emitir una serie de conductas que actúen de manera positivamente sobre su entorno social y familiar.

c.- MARCO INSTITUCIONAL

El Colegio "Emiliano Ortega Espinoza", tiene su origen gracias a la iniciativa de un distinguido grupo de personas amantes del progreso y desarrollo social del pueblo de Catamayo, que conscientes de la necesidad de disponer un centro de educación media con carácter mixto y diurno, en vista de que, durante el día, solamente se podían educar señoritas, en el colegio fiscomisional; y por la noche, los varones, en el colegio nocturno Catamayo, promueven la creación de un colegio con características convenientes para satisfacer las necesidades de los padres de familia de educar a sus hijos varones por la mañana.

Misión

El Colegio de Bachillerato Emiliano Ortega Espinoza es una Institución Educativa que brinda una Educación de Calidad y Calidez, Humanística, Científica y Tecnológica, formando personas críticas, propositivas emprendedoras y productivas, capaces de solucionar problemas de su entorno, en coordinación con la comunidad educativa.

Visión

El Colegio de Bachillerato Emiliano Ortega Espinoza en el 2018, será una institución de Excelencia Educativa con procesos de gestión y prácticas institucionales que contribuyan a orientar, apoyar y monitorear la acción de los actores de la institución educativa, los que estarán sustentados en principios humanísticos, emprendedores, comprometidos a alcanzar las metas conducentes al tipo de sociedad que aspiramos para nuestra ciudad catamayense.

Valores institucionales

- Responsabilidad

- Puntualidad
- Confianza
- Lealtad
- Educación
- Ética profesional
- Respeto
- Honestidad académica

d.- FINALIDAD

Esta propuesta de intervención tiene como finalidad prevenir el consumo de drogas en la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo por medio de actividades que cumplan los objetivos planteados, mismos que generen un gran impacto en las relaciones interpersonales y la buena comunicación en los adolescentes, todo esto con la participación de los docentes, padres/madres de familia y estudiantes. Así también informar y educar a los/as estudiantes acerca de la importancia de los buenos comportamientos en la casa y colegio mediante actividades de participación y reflexión.

e.- OBJETIVOS

Objetivo general:

- Fortalecer las relaciones interpersonales mediante la comunicación asertiva entre padres e hijos para prevenir el consumo de drogas en los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.

Objetivos específicos:

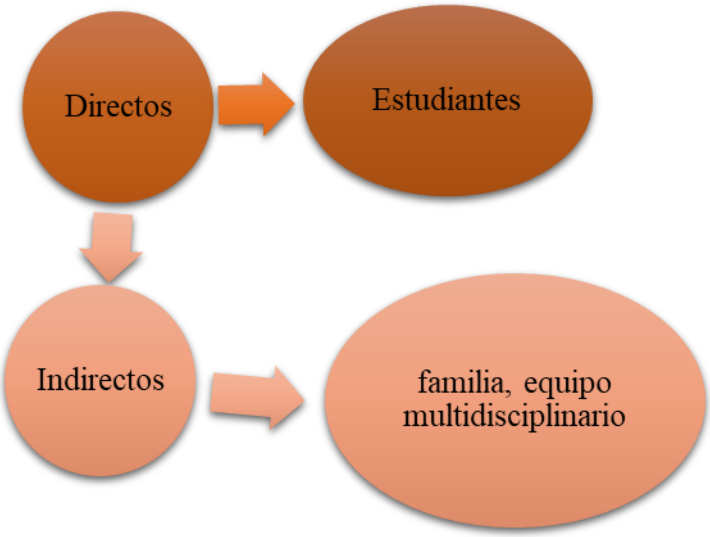
- Motivar a los estudiantes y padres de familia a establecer una buena comunicación para mejorar la confianza y el buen funcionamiento familiar.

- Capacitar a los padres de familia y estudiantes de la institución educativa a través de talleres con temas teóricos referentes a la comunicación asertiva dentro del hogar para mejor el estado personal y emocional del adolescente.
- Realizar actividades recreativas con el fin de mejorar sus habilidades físicas y mentales para prevenir el consumo de drogas en los estudiantes, logrando una mayor convivencia dentro del ámbito social y familiar.

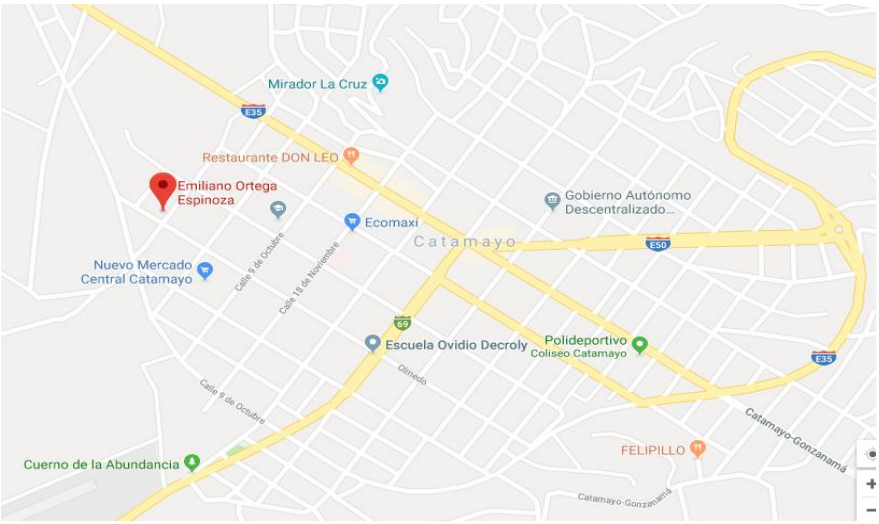
f.- METAS

- 30% participantes involucrados y empoderados de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo en la prevención del consumo de drogas.
- 20% participantes de la comunidad educativa que conocen la aplicación de procesos de prevenir el consumo de drogas en la vida de los adolescentes.
- Los padres de familia se comprometan a fortalecer dentro del hogar la confianza y la comunicación para mantener un buen funcionamiento familiar y social para el desarrollo de sus hijos e hijas.
- Fomentar la participación activa de los estudiantes-adolescentes, con la finalidad de lograr un empoderamiento en temas preventivos sobre el consumo de drogas.

g.- BENEFICIARIOS



h.- LOCALIZACIÓN FISICA Y COBERTURA ESPACIAL



La Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza” se encuentra ubicada en el canton Catamayo perteneciente al sector Porvenir.

Dirección de ubicación: Diez y Ocho de Agosto Olmedo y Eugenio Espejo.

Área: Urbana

El rector: Lic. Joffre Cevallos.

Número de teléfono: 2677046.

Población de estudiantes: 800.

3.- ESPECIFICACION OPERACIONAL DE LAS ACTIVIDADES Y TAREA

Meta	Producto	Actividades	Tareas	Técnicas
Lograr la participación y colaboración por parte de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo, para fortalecer las relaciones interpersonales y la confianza entre padres e hijos.	Obtener resultados de manera positivo mediante las actividades planteadas de acuerdo con las tareas, para mejorar las relaciones interpersonales y prevenir el consumo de sustancias psicotrópicas.	*Reunión con los estudiantes y padres de familia de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo con el fin de socializar la propuesta. *Realizar talleres teóricos y prácticos con los estudiantes y los padres de familia de la	*Charlas motivacionales dirigidos a los padres de familia sobre la comunicación familiar para establecer confianza con sus hijos dentro de sus hogares y eviten el consumo de drogas. *Conferencias sobre medidas de prevención dentro de la institución educativa con el fin de prevenir esta problemática. *Talleres dirigidos a los estudiantes sobre mejorar las relaciones interpersonales de	Entrevistas • Individuales • Grupales Fichas de observación. • Estructuradas Instrumentos • Cuaderno de campo. • Informes. • Expedientes.

		Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo. *Actividades recreativas de manera consecuente con el objetivo de mejorar las relaciones interpersonales y la comunicación lo cual permitirá desarrollar habilidades físicas y mentales dejando las malas influencias. 	manera social y familiar. *Realizar socio-dramas con las temáticas prevención de drogas y los factores de riesgo y protección. *Planificar actividades de ocio con el fin de involucrar a la familia y estudiantes de la institución educativa. *Desarrollo de juegos deportivos con la participación de los padres de familia y estudiantes con el objetivo de fortalecer la	

			relación entre padres e hijos, hacerle conocer que existen formas de divertirse.	

4. METODOS Y TECNICAS

Para esta investigación se aplicará el método de investigación, acción y participación lo cual permitirá mediante talleres, capacitaciones, y actividades realizadas a los actores involucrados (estudiantes, madres/padres de familia y docentes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo).

Investigación-acción participativa (IAP) es un método de investigación y aprendizaje colectivo de la realidad, basado en un análisis crítico con la participación activa de los grupos y actores implicados, orientada a estimular la práctica transformadora y el cambio social. Concibe a los participantes de los procesos de investigación como agentes activos en la construcción, reconstrucción y deconstrucción colectiva del conocimiento, cuya finalidad principal es la acción. La metodología será aplicada mediante técnicas que promuevan en el grupo su propio aprendizaje de forma activa.

Técnicas:

Las técnicas que se aplicaran están basadas mediante el método de investigación que se realizaran, son las siguientes:

- La observación directa/indirecta.
- Test de valoración.
- Cuaderno de campo.
- El test ya que esta técnica me ayudara a determinar el comportamiento de los estudiantes, características individuales y colectivas de la persona.

5.- CALENDARIO DE ACTIVIDADES

Mes / Actividad	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
1. Presentación del facilitador ante el grupo para dar a conocer la propuesta.												
2. Realizar técnicas y actividades que permitan la sensibilización de los estudiantes y familias												
3. Establecer acuerdos y compromisos de participación.												
4. Charlas motivacionales dirigidos a los padres de familia sobre la comunicación familiar para establecer confianza con sus hijos dentro de sus hogares y eviten el consumo de drogas.												
5. Conferencias sobre medidas de prevención dentro de la institución educativa con el												

fin de prevenir esta problemática.												
6. Talleres dirigidos a los estudiantes sobre mejorar las relaciones interpersonales de manera social y familiar.												
7. Realizar socio-dramas con las temáticas prevención de drogas y los factores de riesgo y protección.												
8. Planificar actividades de ocio con el fin de involucrar a la familia y estudiantes de la institución educativa.												
9. Desarrollo de juegos deportivos con la participación de los padres de familia y estudiantes con el objetivo de fortalecer la relación entre padres e hijos, hacerle conocer que existen formas de divertirse.												

6.- DETERMINACION DE RECURSOS

Recursos / Actividad	Humanos	Materiales	Técnicos	Financieros
Actividad 1 **Dar a conocer la propuesta.**	-Estudiantes -Familia -Docente	-Infocus -computadora -marcadores	……	Unidad Educativa "E.O.E". U.N.L
Actividad 2 **Realizar técnicas y actividades.**	-Estudiantes -Familia	-hojas -marcadores -impresiones	-Trabajadoras social. -Psicólogos.	Unidad Educativa "E.O.E"
Actividad 3 **Establecer acuerdos y compromisos.**	-Estudiantes -Familia -Docentes	-marcadores -hojas -pizarra	…….	Unidad Educativa "E.O.E"
Actividad 4 **Charlas motivacionales.**	-Familia -Docentes	-computadora -parlantes -infocus -hojas -marcadores	-Trabajadora social -Psicólogos	Unidad Educativa "E.O.E"
Actividad 5 **Conferencias sobre medidas de prevención.**	-Estudiantes -Familia -Docentes	-computadora -infocus -parlantes -micrófono -trípticos	-Trabajadora social -Psicólogos	Unidad Educativa "E.O.E"
Actividad 6 **Talleres dirigidos a los estudiantes sobre mejorar las relaciones interpersonales.**	-Estudiantes	-computadora -infocus -parlantes -hojas	-Trabajadora social -Psicólogos	Unidad Educativa "E.O.E"
Actividad 7 **Realizar socio-dramas**	-Estudiantes	-infocus -material didáctico		Unidad Educativa "E.O.E"

con las temáticas prevención de drogas.		-carteles -paleógrafos -marcadores etc.		
Actividad 8 **Planificar actividades de ocio con el fin de involucrar a la familia y estudiantes.**	-Estudiantes -Familia	-parlantes -micrófono -material didáctico -balones etc.		Unidad Educativa "E.O.E"
Actividad 9 **Desarrollo de juegos deportivos con la participación de los padres de familia y estudiantes.**	-Estudiantes -Familia -Docentes	-balones -pitos -cintas etc.		Unidad Educativa "E.O.E"

7. PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	COSTO TOTAL
GASTOS PERSONALES			
REFIGERIOS	50	0,75	$37,5
GASTOS ADMINISTRATIVOS			
MATERIALES DE OFICINA			
LAPIZ	40	$0,25	$10,00
ALFILER	1CAJA	$0,50	$0,50
PAPELOGRAFOS	12	$0,30	$3,60
MARCADORES	6	$0,60	$3,60
CINTAS	3	$0,30	$0,90
TIJERASA	6	$0,50	$3,00
TARJETAS	40	$0,5	$2,00
REVISTAS	4	$0,00	$0,00
REMAS DE HOJAS	1	$8,00	$8,00
MATERIALES TECNOLÓGICOS			
COMPUTADORA	1	$0,00	$0,00
PROYECTOR	1	$0,00	$0,00
PARLANTES	1	$0,00	$0,00
FLASH MEMORY	1	$8,00	$8,00
TOTAL			**$77,1**

8. INDICADORES DE EVALUACION DEL PROYECTO.

Los indicadores están direccionados con lo que se quiere lograr con la propuesta, es por ello, que señalamos los siguientes:

- La participación de los padres/madres de familia, estudiantes y docentes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.
- Se ejecuten las actividades tanto teóricas o creativas que van encaminadas a la prevención del consumo de sustancias psicotrópicas.
- Mejorar las relaciones interpersonales de los estudiantes para lograr una buena comunicación con su entorno ya sea familiar, social y académico.
- Por último, obtener resultados positivos de las actividades programadas de acuerdo al proyecto de intervención para lograr las relaciones interpersonales y contrarrestar el consumo de sustancias psicotrópicas.

10. BIBLIOGRFIA

Alexandra Carrión, 2015. Tipos de drogas. La drogadicción. Proyecto de investigación social.

Arrieta, K., Blanco, S., Ramos, L., Zapata, K., & Rodríguez, Y. (2011). *Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias en estudiantes de una universidad pública.* Rev. salud pública;13(3):470-479, jun. 2011. tab.

Baldivieso, Laura y Perotto, Pier. Piensa y Construye el Futuro, Educación Preventiva sobre Drogas, La Paz, Edit. Cese, 1995.

Barkaiztegi, J. (1980). AGIPAD *(Asociación Guipuzcoana de Información y Prevención del Abuso de Drogas.)* 2(2), 28-48.Recuperado de: http://www.euskadi.eus/gobierno-vasco/-/asociacion/asociacion-guipuzcoana-de-investigacion-y-prevencion-del-abuso-de-las-drogas-agipad/.

Becerra, R. (1999). *Trabajo Social en Drogadicción,* Argentina: Buenos Aires.

Carrión, A. (2015). Tipos de drogas. *La drogadicción. Proyecto de investigación social.* Barcelona. Grao.

Caballero, F. (2012). *Las Drogas Educación y Prevención,* Madrid, Humanista.

Cáceres, J. (1998). Terapia de pareja. En M.A. Vallejo (Ed.), *Manual de terapia de conducta* (Vol 1., pp. 529-562). Madrid: Dykinson.

Carlos (2010): *Abuso de sustancias psicoactivas,* un problema de salud pública. Recuperado de: https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/drogas-adolescentes.html.

Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. CICAD. (2015). *Informe sobre uso de drogas en las Américas.* Recuperado el 2016 de septiembre de 31, de http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/UsoDrogasAmericas_SPA_web.pdf.

Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) ,2010. Recuperado de: http://www.cicad.oas.org/main/default_spa.asp.

Constitución de la República del Ecuador 2018. Art; 46 pag.35. Recuperado de: https://www.oas.org/juridico/mla/sp/ecu/sp_ecu-int-text-const.pdf.

Comisión Nacional de Investigación en Drogas. (2001). Encuesta nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes de 10 a 24 años, 1-104. Recuperado en mayo 6 de 2006 de http:// w3.nuevosrumbos.org/documentos/ Encuesta%202001.pdf.

DELEG Nancy, Z. S. (2010). *Tesis. Universidad de Cuenca*. Recuperado el 2016 de febrero de 22, de Tesis. Universidad de Cuenca: http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/1001/1/teco698.pdf

Ernesto, A. y Rodríguez M. (2005). *"Metodología de la Investigación"*. Revista virtual.

Escamez, J. y Aznar, J. Educación para La Salud, *Prevención de La Drogadicción*. Valencia, Edit. Libres. 1993.

Fernández, M. A. (2005). Relaciones familiares y ajuste en la. Obtenido de Tesis Doctoral: https://www.uv.es/lisis/otras-publica/tesis_manuela.pdf 24,25,26,27.

Galàn, T., & Burguillo, F. (2013). *Comportamiento Social de los jòvenes*: *La cultura de las fiestas.* Madrid: Ediciones Diaz de Santos.

Garza, M. (2007). Manual de técnicas de investigación para estudiantes de ciencias sociales y humanidades: *Revista de Educación Psicología, 234-236.*

García, J. (2001). *Concepto y Definición de Drogas y Drogadicción.* Recuperado de: http://www.redalyc.org/pdf/839/83924965001.pdf.

Geoconda, E. y Salvador, S. (2015). *"Consumo de Drogas en los adolescentes".* Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200003.

Heinemann, K. (2003). "*Introducción a la metodología de la investigación empírica".* Recuperado de: http://www.redalyc.org/pdf/839/83924965001.pdf.

Hernández, R. S., Fernández, C. C., & Baptista, L. (2006). *Metodología de la Investigación.* Cuarta Edición... México.

Labake, Julio César y Meroni, Graciela. *Por Amor a la vida no a las drogas*, Buenos Aires, Bonum; 1993.

Lafuente, M. J. (1989). *Perfil psicológico del adolescente de quince años.* Revista Latinoamericana de Psicología. 9-22.

Lahera, E. (2004). *polìtiva y Políticas Públicas.* Santiago de Chile.

La Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (Ley 108). Recuperado de: https://www.etapa.net.ec/Portals/0/TRANSPARENCIA/Literal-a2/LEY-DE-SUSTANCIAS-ESTUPEFACIENTES-Y-PSICOTROPICAS.pdf.

León, B. (200&). *Manual instructivo para la normalización y elaboración de tesis y disertaciones.* (Tesis Doctoral). Recuperado de: https://books.google.es/books?id=V4AQt4j_vQQC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false.

López Larrosa, S., & Rodríguez-Arias Palomo, J. L. (2012). *Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas y la conducta antisocial en adolescentes y jóvenes españoles.* Coruña: International Journal of Psychological Research, 5() 25-33.

Maza, (2016): Consumo de drogas y prevención en el desarrollo del adolescente. *Health Psychology,* 24, 225-229. doi:10.1037/0278-6133.24.

Moral, M.V. y Ovejero, A. (2011). Consumo abusivo de alcohol en adolescentes españoles: tendencias emergentes y percepciones de riesgo. *Universitas Psychologica,* 10(1), 71-87.

Muñoz M, & Graña, J. (2001). *Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes.* Psicothema; 13(1): 87-94.

Moral, M., Rodríguez, F., y Ovejero A. (2010). Correlatos psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles. *Salud Pública de México,* 52, (5), 406-415.

Organización Mundial de la Salud. (1969). *Informe Técnico.* N 407.

Organización Mundial de la Salud (2004): Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas.

Psicoactivas en Estudiantes de Secundaria. *Cuadernos Hispanoamericanos d Psicología*, 5 (1), 41-56.

Real Academia de la lengua española. (2001).

Raúl Roja Soriano 2006, Guía para realizar investigaciones sociales (pág.206).

Sanmartín, M. (21 de 10 de 2016). Proyecto de intervencion GAD Baños- Consumo de sustancias. (Carabajo, A. Entrevistador)

Sagñay, J. (2012) *"Qué son las drogas. Las consecuencias de su uso".* Publicación de la Junta de Beneficencia de Guayaquil, Ecuador. Recuperado de: http://www.institutoneurociencias.med.ec/categorias-guia/item/845-drogasconsecuencias.

Sillick, T. J. y Schutte, N. S. (2006). Características psicopedagógicas *Facultad de educación secundaria de ciencias sociales filosofas y psicología educativa* Recuperado de: https://es.wikipedia.org/wiki/Filosof%C3%ADa_de_la_psicolog%C3%ADa.

Taylor, S., & Bogdan, R. (1986). *Investigación cualitativa etnográfica en educación.* Manual teóricopráctico. México D.F: Trillas.

Vallejos, J. (2004). El Consumo de drogas, factores de riesgo y protección en escolares de educación secundaria.

Varela M, Salazar I, Cáceres D, Tovar J. (2007). *Consumo de sustancias psicoactivas ilegales en jóvenes:* factores psicosociales asociados.

Víctor Patricio Díaz Narváez, 2009, "Metodología de la investigación científica y bioestadística".

Weinberg, N.Z., Rahdert, E., Colliver, J.D. y Glantz, M.D. (1998). Adolescent substance abuse: *A review of the past 10 years.* Journal of the American Academy of child and Adolescent Psychiatry, 37, 252-261.

Yaria, Juan Alberto. La Existencia Tóxica*: Manual Preventivo de las Adicciones y el Sida para Padres,* Educadores y Líderes Sociales, Buenos Aires, Edit. Lumen. 1993.

Zavaleta, A. (2001). *Factores de riesgo y protección en el consumo de drogas en la juventud.* (Tesis Doctoral). Recuperado de: https://eprints.ucm.es/30982/1/T36188.pdf.

11. ANEXOS

Anexo 1.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

FORMATO DE OBSERVACIÓN

FICHA DE OBSERVACIÓN **Objetivo:** conocer cómo influyen la drogadicción en los factores psicosociales de las y los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza".
Ficha N°: 1 Fecha: 10/12/2018. Lugar: Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo. Hora de inicio: 15:00 pm Hora de terminación: 15:30 pm. Observadora: Natalia Macas. Episodio: Receso
ACONTECIMIENTO Hoy en la Unidad "Educativa Emiliano Ortega Espinoza" se observó cual es el comportamiento entre las relaciones interpersonales, y que, si se manifiesta el consumo de drogas dentro de la misma, lo cual se lo realizo en el receso una observación indirecta de todo el entorno en donde estudia el estudiante, y si existen factores de riesgos.
OBSERVACIONES: se observó se practican deporte como futbol, básquet, y boli También salen a disfrutar de los alimentos del bar-restaurante. Realizan actividades académicas como lectura. Dentro de la institución no se observó situaciones fuera de lo normal. Cada estudiante anda con su grupo no hay buena relación dentro de la institución.

Anexo 2.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

FORMATO DE OBSERVACIÓN

FICHA DE OBSERVACIÓN **Objetivo:**
Ficha N°: 2 Fecha: 10/12/2018. Lugar: Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo. Hora de inicio: 15:00 pm Hora de terminación: 15:30 pm. Observadora: Natalia Macas. Episodio: Receso
ACONTECIMIENTO Hoy en la Unidad "Educativa Emiliano Ortega Espinoza" se observó cual es el comportamiento entre las relaciones interpersonales, y que, si se manifiesta el consumo de drogas dentro de la misma, lo cual se lo realizo en el receso una observación indirecta de todo el entorno en donde estudia el estudiante, y si existen factores de riesgos.
OBSERVACIONES: se observó se practican deporte como futbol, básquet, y boli También salen a disfrutar de los alimentos del bar-restaurante. Realizan actividades académicas como lectura. Dentro de la institución no se observó situaciones fuera de lo normal. Cada estudiante anda con su grupo no hay buena relación dentro de la institución.

Anexo 3.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

FORMATO DE OBSERVACIÓN

FICHA DE OBSERVACIÓN **Objetivo:** conocer cómo influyen la drogadicción en los factores psicosociales de las y los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza".
Ficha N°: 1 Fecha: 10/12/2018. Lugar: Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo. Hora de inicio: 15:00 pm Hora de terminación: 15:30 pm. Observadora: Natalia Macas. Episodio: Receso
ACONTECIMIENTO Hoy en la Unidad "Educativa Emiliano Ortega Espinoza" se observó cual es el comportamiento entre las relaciones interpersonales, y que, si se manifiesta el consumo de drogas dentro de la misma, lo cual se lo realizo en el receso una observación indirecta de todo el entorno en donde estudia el estudiante, y si existen factores de riesgos.
OBSERVACIONES: se observó se practican deporte como futbol, básquet, y boli También salen a disfrutar de los alimentos del bar-restaurante. Realizan actividades académicas como lectura. Dentro de la institución no se observó situaciones fuera de lo normal. Cada estudiante anda con su grupo no hay buena relación dentro de la institución.

Anexo 4.

PLANIFICACIÓN DE SESIONES DE GRUPOS FOCALES AL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE LA UNIDAD EDUCATIVA "EMILIANO ORTEGA ESPINOZA''

Objetivo: Sensibilizar a los docentes la importancia de prevenir el consumo de sustancias psicotrópicas" en los estudiantes.

Moderadora: Srta. Natalia Macas

Tiempo total: 85 minutos (1hora y 20minutos)

1. **Presentación del moderador** (5minutos)

• Saludo

• Objetivo general de la sesión

• Procedimiento

2. **Formación de grupos focales** (10minutos)

• Ordenamiento de las personas participantes en grupos

3. **Presentación de la temática violencia escolar** (40minutos)

• Exposición de temas:

• Definición de Drogadicción

• Tipos de consumo de drogas

• Causas de la drogadicción

• Consecuencias de la drogadicción

4**. Cierre y despedida** (5minutos)

• Agradecimiento

• Despedida 177 Sesión

EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

Objetivo

Comprobar y obtener más información sobre la drogadicción y los efectos psicosociales en la prevención de los estudiantes de la Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza” del cantón Catamayo.

Análisis temático o descriptivo

La realización del grupo de enfoque se llevó a cabo mediante tres sesiones, las cuales se detallan a continuación.

Sesión de sensibilización

Esta sesión se llevó a cabo con el equipo multidisciplinario conformado por; la trabajadora social, psicólogos educativos, inspector general, aquí se llevó a cabo la técnica de la tela de araña con el fin de conocer las causas y motivos de que los estudiantes están involucrados con este tipo de problema, por lo que, el departamento del DECE tiene información de los estudiantes, como también esta técnica aplicada ayudo con el objetivo de dar ideas de solución para mejor el estilo de vida que están llevando los estudiantes, mejorando sus relaciones interpersonales, la comunicación, el estado emocional, problemas familiares, etc..

Sesión de entrevista grupal

Se realizó la entrevista previamente estructurada con el propósito de obtener información, lo cual el grupo interdisciplinario manifestó lo siguiente:

- Las drogas es toda sustancia que introducida en el organismo produce alteraciones en el sistema nervioso de la persona, lo cual provoca cambios que

pueden afectar en la conducta, el estado de ánimo o la percepción, adema causa dependencia psicológica y física.

- Mediante los casos detectados dentro de la institución manifiestan que una pequeña parte de estudiantes tienen este tipo de problemas ya que se debe por problemas familiares y personales, que hacen que ellos se involucren en la misma.
- Manifiestan que los estudiantes no tienen una buena comunicación dentro de sus hogares, que no hay confianza entre padres e hijos por lo que, perjudican su estado de ánimo, y buscan otros medios para sentirse bien con ellos mismos como, por ejemplo: los grupos de pares ya que sabemos que esto es un factor de riesgo para ellos, por lo que les ofrecen estos tipos de sustancias.
- Otro punto da a conocer sobre los factores de riesgo (grupos de pares, los medios de comunicación, accesibilidad, familia etc.) por lo que se están tomando medidas de prevención, de acuerdo con el protocolo y rutas que manifiesta el ministerio de educación con el fin de disminuir el consumo de sustancias estupefacientes.
- El equipo multidisciplinaria mencionan que en este tipo de problema que es el consumo de drogas, se fortalecería a toda la comunidad educativa que son: docentes, estudiantes, padres de familia con el fin de mejorar la comunicación asertiva para prevenir este tipo de problema.
- Que el consumo de sustancias si se debe a los efectos psicosociales que se relacionan en el entorno del estudiante donde se está desenvolviendo, como por ejemplo dentro de su hogar, la familia es una de las causas por existen problemas de familias disfuncionales, comunicación lo cual repercute en el estado de ánimo y causa en el estudiante una baja autoestima, relaciones

interpersonales y familiares, motivación o perdida de interés del estudio, y medio social etc.

Sesión de alternativa de solución

Se llevó a cabo mediante la técnica de lluvia de ideas, cuyo objetivo proponer ideas o alternativas de solución para prevenir este tipo de problema dentro de la institución educativa.

- Sensibilizar a los padres de familia, ya que dentro del hogar es donde el estudiante recibe afecto, y va adquiriendo enseñanzas, valores y responsabilidades en su diario vivir, lo cual ayuda a que sus hijos tengan pensamientos propios y no se dejen influenciar por personas negativas.
- Realizar talleres de prevención dentro de la institución siguiendo los protocolos y rutas de prevención de consumo de drogas para detectar este tipo de problema, con el fin de disminuir lo antes mencionado.
- Motivar a los estudiantes con actividades recreativas para que conozcan que existen mejor manera de divertirse y no acudir a sustancias dañinas para el organismo ya que afectan la salud del mismo.

Dando por terminado todas las tres sesiones como muestra de agradecimiento por la colaboración brindada, se generó un pequeño refrigerio a todos los integrantes del grupo multidisciplinario.

Anexo 5

PLANIFICACIÓN DE SESIONES DE GRUPOS FOCALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "EMILIANO ORTEGA ESPINOZA''

Objetivo: Concientizar a los niños y niñas la importancia de prevenir la violencia escolar. Moderadora: Srta. Natalia Macas

Tiempo total: 85 minutos (1hora y 20minutos)

1. Presentación del moderador (5minutos)

• Saludo

• Objetivo general de la sesión

• Procedimiento

2. Formación de grupos focales (10minutos)

• Ordenamiento de las personas participantes en grupos

3. Presentación de la temática violencia escolar (40minutos)

• Exposición de temas:

• Definición del consumo de drogas

• Tipos de drogas

• Causas del consumo de sustancias psicotrópicas

4. Proyección de un video "Amor propios '' (10 minutos)

• Objetivo: analizar y reflexionar acerca del video

• Exposición de ideas por parte de los adolescentes

5. Realización de dinámica (15)

• Sótano o balcón

• Objetivo: Crear espacios de participación, reflexión y dialogo por parte de los estudiantes.

6. Cierre y despedida (5minutos).

ESTUDIANTES

Objetivo.

Obtener la información necesaria para prevenir la drogadicción y sus efectos psicosociales para la fundamentación de esta investigación.

Análisis temático o descriptivo

La realización del grupo de enfoque se llevó a cabo mediante tres sesiones, las cuales se detallan a continuación.

Sesión de sensibilización

La sesión de sensibilización tuvo como propósito crear conciencia en los estudiantes sobre la drogadicción y sus efectos psicosociales y cómo prevenir en los estudiantes. Primeramente, se dio la presentación y saludo del moderador, quien fue la autora del presente trabajo de investigación, Natalia Macas, el cual a su vez explico el objetivo general de la sesión y el procedimiento a realizarse, por lo cual se solicitó el permiso necesario a los estudiantes para la grabación de esta, y de las demás sesiones de los grupos focales, explicando la relevancia de la investigación y la responsabilidad del manejo de la información brindada por los participantes. Seguidamente se procedió al ordenamiento de las personas participantes en el grupo focal.

Esta fase fue realizada en gran parte a la exposición de la temática prevención de la drogadicción, la cual se basó en los siguientes parámetros:

- Definición que son las drogas.
- Tipos de drogas.
- Clasificación de las drogas, causas y efectos.
- Factores de riesgo y protección.
- Ideas de solución para prevenir estas problemáticas.

Así mismo se proyectó un video de reflexión denominado “Nuestro tiempo es ahora” en el cual nos indica sobre un caso de dos adolescentes, donde salían a divertirse en un parque recreacional, pero uno de ellos tenía problemas en su hogar porque su hermano mayor lo maltrataba físicamente entonces uno de sus amigos le ofreció una droga para que aliviara el dolor y se olvidara de todos sus problemas, entonces el miro la droga y se puso a pensar, si todo lo que le decía su amigo podría ser cierto pero él se imaginó que si accedía a eso podría tener mucho más problemas de los que estaba, por lo tanto su respuesta fue NO porque él no quería ser una persona dependiente de las drogas y mejor decidió buscar ayuda con personas como por ejemplo con el director de su colegio. Por lo que se pudo observar que todo depende de uno mismo decir NO a las cosas que nos causa daño para nuestra vida personal y social que hay mejores alternativas para no caer en un mundo lleno de drogas.

Sesión de entrevista grupal.

La sesión de la entrevista grupal se enfocó con el fin de obtener más información verídica para la fundamentación del presente trabajo de investigación, la misma que fue realizada con un dialogo ameno con los estudiantes, basado en preguntas previamente estructuradas. A continuación, se expresa los criterios establecidos por los estudiantes:

- Se considera que las drogas son dañinas para nuestra salud, y que causas problemas en el ámbito personal como familiar.

- Que las drogas no traen ningún beneficio en la vida de las personas, son malas para el ser humano, porque consecuencias graves, como por ejemplo adicciones y se vuelven dependientes de ella.
- También revelan que las drogas más consumidas por los jóvenes son el alcohol, la marihuana, y la base de cocaína, ya que esto lo adquieren por sus amigos o fuera del establecimiento o en su propio barrio donde viven.
- Manifiestan que consumir estos tipos de drogas les ayuda a calmar cualquier tipo de estado emocional que atraviesan, es decir que si en hogar tienen problemas con sus padres ellos toman la decisión de refugiarse en las drogas para sentirse mejor.
- Las causas que los lleva a los jóvenes a consumir drogas son los problemas familiares ya que dentro de sus hogares no existe una buena comunicación, y eso hace a que ellos busquen cariño en otras partes como por ejemplo en las malas compañías, por otra parte, también la baja autoestima repercute en su estado de ánimo sus emociones no son las mismas y eso causa que tome malas decisiones.
- Otro punto da a conocer que todo depende de la persona a que sea consciente de lo que hace con su vida, que el consumir drogas no solo se perjudica ella, sino más bien a todo lo que le rodea, por eso debe existir el amor propio para no caer en este problema de drogadicción.
- Finalmente, la parte psicosocial engloba toda la parte tanto familiar como personal porque todo tiene que ver con la baja autoestima, y problemas familiares como la mala comunicación, maltrato intrafamiliar, malas compañías etc. Todo este conjunto lo lleva al estudiante que tome decisiones negativas para su vida.

Sesión de alternativas de solución

Mediante la técnica de lluvia de ideas, permitió consolidar la propuesta de intervención social encaminada a mejorar la problemática, donde los estudiantes proponen las siguientes alternativas de solución:

- Que existan más actividades recreativas dentro del establecimiento educativo donde fortalecerían sus habilidades y destrezas y mantendrían un estado de la salud más buenos tanto físicamente como mentalmente.
- Generen más programas de prevención dentro del establecimiento educativo para que los estudiantes tomen conciencia sobre el consumo de drogas.
- Se den talleres de prevención donde se involucren toda la comunidad educativa, es decir, padres de familia, alumnos y docentes, para generar un cambio positivo y rescatar todos los valores y responsabilidades que tiene que llevar cada uno de los miembros que conforman este establecimiento.

Al final de la sesión, se les proporciono un refrigerio a todos los alumnos en muestra de gratitud por toda su colaboración brindada.

Anexo 6.

PLANIFICACIÓN DE SESIONES DE GRUPOS FOCALES DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LA UNIDAD EDUCATIVA "EMILIANO ORTEGA ESPINOZA''

Objetivo: Concientizar a los niños y niñas la importancia de prevenir la violencia escolar. Moderadora: Srta. Natalia Macas

Tiempo total: 85 minutos (1hora y 20minutos)

1. Presentación del moderador (5minutos)

• Saludo

• Objetivo general de la sesión

• Procedimiento

2. Formación de grupos focales (10minutos)

• Ordenamiento de las personas participantes en grupos

3. Presentación de la temática violencia escolar (40minutos)

• Exposición de temas:

• Definición de que es la drogadicción

• Tipos de derogas

• Causas del consumo de sustancias psicotrópicas

4. Proyección de un video "Aprender a decir NO" (10 minutos)

• Objetivo: analizar y reflexionar acerca del video

• Exposición de ideas por parte de los niños

5. Realización de dinámica (15)

• Sótano o balcón

• Objetivo: Crear espacios de participación, reflexión y dialogo por parte de los estudiantes.

FAMILIAS

Objetivo:

Argumentar la información necesaria para prevenir la drogadicción y sus efectos psicosociales para la fundamentación de esta investigación.

Análisis temático y descriptivo

La realización del grupo focal se generó en tres sesiones las cuales se las detalla a continuación:

Sesión de sensibilización

Se procedió con la debida presentación del facilitador o investigadora ante el grupo de las familias dando a conocer cuáles son las temáticas que se va a tratar en el transcurso de la sesión. Observaron un video denominado “Posición de la familia sobre el consumo de drogas” en cual indica de cómo prevenir que los hijos se involucren con el consumo de drogas, ya que enseña diferentes puntos de vista que se deben tomar en cuenta. Uno de esos es la responsabilidad familiar con los hijos e hijas, como saberlos educar desde el hogar inculcándoles valores y siendo responsables con su vida, también menciona que dentro de la familia debe existir una buena comunicación para que los jóvenes tengan confianza de hablar de cualquier situación que les perjudique, y saber transmitir una buena información, de manera positiva y adecuada sobre cualquier duda que tengas ellos/as. Que deben tomar muy en cuenta que deben cuidar su salud y que en los momentos libres ocupen su tiempo realizando otros tipos de actividades para fortalecer sus habilidades ya sean físicas como mentales.

Se realizó una exposición con la temática prevención del consumo de drogas la cual se basó en los siguientes puntos:

- Que son las drogas (causas y efectos).
- Clasificación de las drogas.
- Factores de riesgo y protección dentro de la familia.
- Responsabilidades de la Familia.
- Recomendaciones para prevenir que se de este tipo de problemáticas.

Luego se procedió a realizar una dinámica llamada la “tela de araña” esto consiste con la finalidad de que cada uno de los integrantes manifiestan una de sus ideas para mejorar la relación familiar entre padres e hijos con el fin de prevenir cualquier problemática. Lo cual se obtuvo alternativas positivas por parte de los padres de familia.

Sesión de entrevista grupal.

Se realizó mediante la aplicación de la entrevista grupal con interrogantes previamente establecidas, con el fin de obtener más información para dicha investigación con las temáticas ya antes mencionadas, ya que los padres de familia manifestaron lo siguiente:

- Para el grupo de las familias era muy importante tener en cuenta cual es la definición de las drogas, que causan estas y porque los jóvenes la consumen como algo normal, entonces manifestaban que estos tipos de sustancias son muy perjudiciales para la vida de una persona ya que causa muchos daños tanto en la salud, en lo personal, familiar y social ya que repercute problemas negativos para sus hijos.
- Otros puntos mencionan que es muy importante la comunicación asertiva entre padres e hijo ya que, ayuda a fortalecer la confianza dentro del hogar, hablar que cualquier tipo de duda que tengan ellos porque para los hijos es

muy importante ser escuchados de una buena manera sin que exista ningún tabú o mitos sobre ideas falsas.

- Que deben tener en cuenta que rol debe ocupar el padre de familia dentro de su hogar, y uno de ellos es ser un educador de valores, enseñar a sus hijos a ser buenas, sin hacer daño a nadie porque debe existir el respeto desde el hogar porque es ahí donde el hijo crece y se va obteniendo cada día responsabilidades para su diario vivir.
- También que los factores de riesgo y protección son muy importantes ya que manifestaron que dentro del hogar suceden cosas negativas como maltrato familiar, mala comunicación, deserción familiar, etc. Por lo que esto causa que el adolecente tome malas decisiones.
- Que deben existir más talleres de prevención con estas temáticas ya que les ayudaría para mejorar las relaciones familiares e interpersonales, porque servirían mucho a mejorar el estilo de vida del estudiante y no caigan ente mundo que es el de las drogas.
- Finalmente se dieron cuenta que los factores psicosociales dentro del consumo de drogas se deben por muchas causas tanto a nivel social, personal, familiar y académico.

Sesión de alternativas de solución

Esta sesión se la realizo con la técnica de lluvia de ideas mismas que permitió obtener alternativas de solución y prevenir este tipo de problemática, la misma que propició expresión libre y espontánea donde las familias manifestaron los siguiente:

- Crear conciencia en los estudiantes con el fin de prevenir el consumo de drogas y que perjudiquen su salud, su estado emocional, y su vida social.

- La familia debe tomar medidas de prevención desde el hogar para que sus hijos no se involucren con esta problemática que es la drogadicción.
- Que se realicen talleres de prevención tanto para padres de familia y alumnos con el fin de mejorar la comunicación y las relaciones interpersonales.

Finalmente se obsequió un pequeño refrigerio para los padres de familia como muestra de su atención y colaboración brindada durante las sesiones.

Anexo 7.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

Entrevista estructurada

Entrevista dirigida a: los estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo con la finalidad de recopilar información acerca del consumo de drogas para prevenir este tipo de problemática.

1. ¿Qué piensa desde su punto de vista sobre las drogas?

……

2. ¿Alguna vez en su vida usted ha consumido algún tipo de drogas?

Si No

Porque……

3. ¿Cree que el consumir drogas trae beneficios a la vida de una persona?

Si No

Porque…….

4. ¿Qué causa cree que es la que lleva a una persona a consumir drogas?

Problemas familiares

Baja autoestima

Malas compañías

Bajo rendimiento académico

¿Porque?.....

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Anexo 8

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

ENTREVISTA A PADRES DE FAMILIA

Entrevista dirigida: a los padres de familia con el fin de obtener información sobre la relación y el entorno de sus hijos donde se desenvuelven, dando a conocer el consumo de drogas y prevenir este tipo de problemática.

Le ruego que conteste todo de manera más sincera.

1.- ¿Tiene conocimiento sobre el consumo de drogas?

- Si
- No

2.- ¿Cuáles crees que son los factores de riesgo del consumo de drogas para tu hijo e hija?

- Problemas familiares
- Falta de información
- Influencia de grupos de pares
- Bajo rendimiento

3.- ¿Cuáles de estos factores psicosociales provocan que su hijo tome la dedición de consumir drogas?

- Autoestima
- Mala comunicación en la familia

- Insatisfacción en las relaciones interpersonales.

4.- Consideras que la comunicación con su hijo e hija es:

- Buena
- Mala
- Insuficiente/ regular

5.- ¿Existen algún espacio de encuentro con su hijo e hija para conversar temas como el consumo de drogas?

Siempre

- A veces
- Nunca

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Anexo 9.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

ENTREVISTA AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

1.- ¿Se han detectados problemas de consumo de drogas dentro de la institución?

- Si
- No

2.- ¿Cuáles son los factores de riesgo que afectan a los estudiantes?

- Problemas familiares
- Curiosidad
- Por diversión
- Malas compañías

3.- ¿Los programas de prevención que se realizan dentro de la institución reducen los factores de riesgo de consumo de drogas?

- Si
- No

4.- ¿Cree usted que los estudiantes tienen una buena comunicación dentro de su hogar?

- Si
- No

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Anexos 10.

MEMORIA FOTOGRAFIA.

Escenario académico Institución Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.

Fuente: Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza".
Elaborado: Natalia Macas.

Estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.

Fuente: Estudiantes de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza".
Elaborado: Natalia Macas.

Fuente: Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza”.
Elaborado: Natalia Macas.

Grupo de enfoque con los estudiantes de la Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza” del cantón Catamayo.

Fuente: Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza”.
Elaborado: Natalia Macas.

Grupo de enfoque con los padres de familia de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza" del cantón Catamayo.

Fuente: Grupos Focales Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza".
Elaborado: Natalia Macas.

Departamento de Consejería Estudiantil de la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"

Fuente: Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza"
Elaborado: Natalia Macas.

Grupo de Enfoque con el equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza” del cantón Catamayo.

Fuente: Departamento de consejería estudiantil Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza”
Elaborado: Natalia Macas.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

"ANALISIS DE LA DROGADICCION Y SUS EFECTOS PSICOSOCIALES Y SU PREVENCION EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "EMILIANO ORTEGA ESPINOZA" DEL CANTON CATAMAYO"

Proyecto de investigación previo a optar el grado de licenciatura en trabajo social.

NOMBRE:

NATALIA SILVANA MACAS CRIOLLO

LOJA – ECUADOR

2018.

PROBLEMÁTICA

El consumo de drogas se ha presentado a lo largo de distintas culturas y épocas en la historia de la humanidad, tanto en la forma de uso ritualista y religioso, terapéutico o recreativo. Sin embargo, en épocas más recientes que comienza a ser concebido como un problema social, entrecruzando aspectos judiciales, morales, económicos, de salud, configurando un problema social muy complejo. (OMS. 2013).

Como afirma la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) (2010), el nuevo porcentaje que reporta Argentina es menor que los informados por los Estados Unidos, con 27,5% de sus estudiantes involucrados en esta clase de consumos ilegales (según su encuesta de 2010); Canadá, con el 25,1% en el año 2010; Chile, con el 15% en el año 2009, y Uruguay, con el 12,5% en el año 2009.

En Ecuador se registra un aumento en el consumo de drogas entre estudiantes de secundaria. La "H" es la droga más adictiva entre adolescentes. Solo en la provincia del Guayas, en el primer trimestre del 2014 se decomisaron más de 100 kilos de droga, tres veces más que el año pasado, según cifras del departamento de antinarcóticos en Guayas.

Para los adolescentes ecuatorianos hoy en día no les es difícil conseguir drogas para saciar su ansiedad púes las consiguen con gran facilidad en las calles o en los alrededores de su centro educativo inclusive las obtienen dentro de la misma unidad educativa; también algunos adolescentes tienen un proveedor que conoce (Elvia Geoconda Scott Salvador. 2015).

Dentro de la provincia de Loja en la que se desarrolla este problema con gran crecimiento. En las calles sobre todo en los barrios marginales se respira aire contaminado de diversas drogas como por ejemplo la marihuana, cocaína y entre otras

sustancias que se ha popularizado en los adolescentes. (Revista factores de riesgo y protección Medicina. 2015.).En la mayoría de los colegios de la cuidad de Catamayo, se encuentran angustiados tanto las autoridades como los maestros, debido a la dependencia que provocan las drogas en los adolescentes pues ya no saben cómo controlarlos ya que no respetan ni siquiera el lugar en donde estudian. Años atrás sólo se escuchaba de este problema en los colegios nocturnos, lastimosamente hoy en día ya no es así. Cada día es muy común escuchar que un adolescente de "x" colegio ha sufrido ataque de ansiedad o sobredosis dentro del establecimiento y que las autoridades han tenido que llamar a sus padres. (Alexandra Carrión. 2015.)

El consumo de sustancias psicotrópicas en la adolescencia es multicausal. Desde el modelo psicosocial, el consumo de las drogas se explicaría mediante las interacciones de variables biológicas, psicológicas y sociales (Ruipérez et al., 2006; Vega, 1992; Zuckertal., 1994).

Por tal motivo se da estos factores psicosociales tanto a nivel académico como familiar y emocional, ya que esto perjudican el autoconocimiento, la identificación, expresión y manejo de los sentimientos. (Stenbacka. 2003.) Define el malestar emocional como la capacidad para reconocer, comprender y regular las emociones propias y de los demás.

También hace referencia a la presencia de un patrón de conducta persistente, repetitivo e inadecuado para la edad de un menor, que se caracteriza por el incumplimiento de las normas sociales básicas de convivencia y por la oposición a los requerimientos de las figuras de autoridad, generando como consecuencia un deterioro en las relaciones familiares o sociales

Con estas cifras se puede notar como adolescentes de todas partes del mundo se encuentran totalmente sumergidos en este vicio de la drogadicción, como consecuencia de la falta de comunicación dentro de los hogares, lamentablemente en la mayoría de los casos los padres se dan cuenta del vicio de sus hijos cuando éstos ya han tocado fondo. En la mayoría de países tanto desarrollados como subdesarrollados, existen padres que no dedican tiempo a sus hijos por diversas causas: trabajo, desintegración familiar, emigración y otras, descuidando sus hogares y así a sus hijos; los cuales sintiéndose solos, acuden a vicios que ellos no imaginan cuánto daño les pueden causar en un futuro no muy lejano. (Sonia Toledo. 2015.).

Es por esta situación la importancia de la comunicación de los padres con sus hijos fomentando en ellos, desde que son pequeños, buenos hábitos y costumbres, acompañándolos y apoyándolos en su desarrollo personal como sujetos responsables, informando y dialogando con los hijos sobre las drogas. La familia es la base en el desarrollo psíquico y emocional de un individuo y de esto depende las decisiones que éste pueda tomar en un futuro. (Sonia Toledo. 2015.).

La falta de comunicación entre padres e hijos; hace que los padres se conviertan en unos desconocidos para ellos; y estos, cuando tengan algún problema, a los últimos a quienes acudirán será lamentablemente a sus padres, y buscarán refugio en otras personas o en la mayoría de los casos en libertinajes como las drogas, que solamente dañan su vida y su salud, matando todas sus neuronas; por lo cual no se dan cuenta del mal que ellos mismos se están causando, pues en el momento les parece la mejor salida a su problema, soledad, o tristeza. Hay muchos padres que ignoran los vicios en los cuales sus hijos están involucrados, debido a que no tienen una buena comunicación con sus hijos y por esto el problema cada día se hace más grande, lamentablemente cuando sus hijos ya están sumergidos en este problema o están a punto de morir por causa de

una sobredosis; es cuando recién reaccionan y se dan cuenta del problema que han estado atravesando sus hijos y del cual se les es muy difícil salir (Albert Ruiz. 2008)

En la mayoría de los casos los padres pueden percibir un cambio en sus hijos como rebeldía, mal estado físico; pero le hacen caso omiso a estos cambios que se presentan en sus hijos, pues prefieren cerrar sus ojos ante la realidad y creer que todo está bien, cuando en realidad el vicio que hay en ellos sigue tomando más fuerza del tal modo que ellos mismos no pueden dominarse; pues el mismo cuerpo les pide más de la sustancia que llevan ya tiempo (Albert Ruiz. 2008).

Por lo antes expuesto es necesario plantear la siguiente pregunta científica. **"De qué manera se logra prevenir la drogadicción y sus efectos psicosociales en los estudiantes de la Unidad Educativa Emiliano Ortega Espinoza del cantón Catamayo 2018".**

JUSTIFICACION

Es importante realizar el presente proyecto de investigación, en el área de conocimientos de las ciencias sociales, con el propósito de obtener el título de licenciatura dentro de la Facultad Jurídica Social y Administrativa de la Universidad Nacional de Loja. Es conveniente mencionar que es un requisito establecido en el Plan de Estudio por lo que menciona el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, se refiere a los requisitos previos a la obtención del título Tesis Digitalizadas y en el Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja.

Por tanto, este proyecto es de suma importancia ya que, a través de él, se enfoca una de las principales causas de la mala conducta de los adolescentes en la sociedad, como la drogadicción y sus efectos psicosociales y su prevención a través de la elaboración de una propuesta de intervención social para prevenir el consumo. Contando con la colaboración de las autoridades y los docentes del plantel, lo cual es muy valioso ya que de cierto modo ellos se encuentran involucrados en la vida de los adolescentes y estudian de cerca su comportamiento diario.

Se pretende que el presente trabajo de investigación sea un aporte para la Unidad Educativa. "Emiliano Ortega Espinoza", ubicado en el cantón Catamayo, consiguiendo vincular al estudiante, padre de familia y docentes en el proceso de formación y lograr las relaciones familiares en la institución, responsabilizándoles de una concertación que contribuya al mejoramiento del joven estudiante.

Mediante el punto de vista social, aportara para conocer las problemáticas que afecten tanto en el entorno familiar como académico y así permitiendo generar un entorno familiar de respeto, amor y confianza que mejore la calidad de vida del alumno

y dándoles a conocer la importancia de dar tiempo a sus hijos y hablar con ellos; evitando con esto que sus hijos busquen refugio en sustancias que pueden generar problemas de conducta y por ende a la familia. De este modo se pretende que los estudiantes del colegio antes ya mencionado y sus representantes legales hagan conciencia del problema que se puede evitar cuando se tiene una buena comunicación a tiempo.

OBJETIVOS

Objetivo General

Contribuir con una propuesta enfocada a prevenir el consumo de sustancias psicotrópicas en la Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza” del cantón Catamayo.

Objetivo Específicos

- Analizar la drogadicción y sus efectos psicosociales y su prevención de los alumnos de la Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza” del cantón Catamayo.
- Realizar un diagnóstico en la Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza “del cantón Catamayo a los estudiantes del segundo bachillerato sobre el análisis de la drogadicción y sus efectos psicosociales y su prevención de los alumnos.
- Elaborar una propuesta de intervención social para prevenir el consumo de drogas y mejorar sus relaciones interpersonales.

MARCO TEORICO

1.- DROGADICCIÓN

Según García Jiménez J. (2001) la drogadicción es un trastorno caracterizado por un deseo incontrolable de consumir una determinada sustancia ya sea legal o no, a la cual una persona se ha acostumbrado tras un uso reiterado. Por lo general se busca tener un efecto gratificante que puede ser la alteración de la actividad mental, de las actitudes o del grado de percepción. Esto significa que la droga ha provocado ciertas alteraciones fisiológicas en el organismo, como demuestra la aparición del fenómeno de tolerancia.

DROGAS

Según el diccionario de la RAE (2001). El término droga se define como: "Sustancia o preparado medicamentoso de efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno". Y Según la OMS, informe técnico 407 (1969) citado por Vallejos (2004): La droga se define como: "toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, es capaz de modificar una o más funciones de este". En ambas definiciones se pone en énfasis que las drogas son sustancias que ocasionan una reacción en cualquier individuo sin diferenciación.

Es conveniente entonces, conocer los conceptos de adicción; drogadicción, tolerancia, fármaco dependencia y medicamentos. La Organización Mundial de la Salud (OMS), agencia especializada de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), establecida en 1948, define el siguiente concepto:

DROGA

Es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia,

ya sea psicológica, física o ambas. Todas... Tanto las legales como las ilegales: el criterio legal no es válido de cara a la prevención. De hecho, las drogas más consumidas en nuestra sociedad y que causan un mayor número de problemas son el tabaco y el alcohol cuyo uso está permitido. Sustancias. Al ser sustancias, quedan excluidas conductas tales como ludopatía, es decir, ver en exceso la televisión, videojuegos, ya que estas conductas de dependencia o adicciones no se establecen con una sustancia o droga. Cualquier vía de administración. No especifica la vía, pues las drogas pueden ingerirse como el alcohol y los medicamentos, o bien se fuman como el tabaco y la marihuana, otras pueden administrarse por la vía endovenosa (inyectada), y algunas también pueden ser aspiradas por la nariz. (García Jiménez J. 2001).

TOLERANCIA

Cuando la droga ha provocado ciertas alteraciones fisiológicas en el organismo, aparece el fenómeno de tolerancia que significa que el individuo requiere dosis cada vez más elevadas para conseguir efectos de la misma intensidad como fue inicialmente, es decir, el organismo ha desarrollado tolerancia con el consiguiente riesgo de contraer una intoxicación crónica. Puede presentarse de forma rápida y el grado de la misma depende de cada tipo de droga. El concepto opuesto a la tolerancia es el consumo incontrolado en el que deja de importar el efecto buscado y se sustituye por el deseo de tomar nuevas dosis sin las cuales el individuo sufre un síndrome de abstinencia, el cual se manifiesta por la aparición de náuseas, diarrea o dolor; estos síntomas son variables según la droga consumida. (Suárez y Krauskopf. 1995).

CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS

Existen varias clasificaciones de drogas, entre ellas se encuentran las siguientes. La O.M.S. (1969), clasifica las drogas en "función del efecto que produce sobre la psique y el organismo del consumidor. La clasificación general es la siguiente:

Estimulantes: Aceleran la actividad mental y pueden ser de tipo anfetamínico o cocaínico, y aquí se encuadran también el crack.

Depresores: Retrasan la actividad mental y pueden ser de tipo barbitúrico o barbital y fenobarbital, no barbitúrico como el hidrato de cloral, tranquilizantes o benzodiacipinas y opiáceos como la codeína, metadona, morfina.

Cannábicos: Todos los derivados del cannabis indica sativa, también son depresoras, pero por su importancia se han agrupado en un apartado independiente: grifa o marihuana, kifi, hachis y aceite de hachis.

Grupo alcohol: Depresoras del sistema nervioso, y se dividen en bebidas fermentadas y destiladas.

Alucinógenos: Provocan alucinaciones y existen un número elevado de ácidos entre los que sobresalen el LSD y la mescalina.

Inhalables: La sustancia que contiene: Xileno, tolueno, acetona, éter, óxido nitroso, nitrito de amilo. Esta clasificación sencilla nos permite entender con facilidad los tipos de drogas según lo que ocasionan al organismo de la persona que la consume. También se pueden clasificar en legales e ilegales: "Las drogas legales o institucionalizadas son aquellas que están apoyadas por una tradición y que están integradas en una determinada cultura y a las cuales, no solo se les considera peligrosas, sino que, además, se fomenta su consumo por medio de la publicidad puesto que su uso no está penado"

(Berjano y Musitu, 1987). Esta clasificación nos permite distinguir las dos clases de drogas según la legalidad y según el efecto.

Drogas legales: Cualquier sustancia que afecta el sistema nervioso central y se encuentra legalizada en nuestro país. Entre estas sustancias se encuentran: el tabaco, el alcohol, los medicamentos, la cafeína, la teobromina, la teína, etc. Las drogas ilegales o no institucionalizadas, son aquellas prohibidas por la Ley.

Drogas ilegales: Cualquier sustancia que se encuentra en nuestro país de una forma ilegal, que su consumo, su compra, su venta y su cultivo o fabricación no está legalizado, al ser ingerida es capaz de modificar, una o más funciones del organismo y entre estas sustancias se encuentran: el cannabis y sus derivados, la cocaína, las anfetaminas y sus derivados, las drogas de síntesis, la heroína, el éxtasis líquido (GHB), etc.

2.- FACTORES DE RIESGO Y PROTECCION PARA EL CONSUMO DE DROGAS

Una de las teorías más consensuadas en el ámbito de la prevención del consumo de drogas es la de los factores protectores y de riesgo. Los factores o condiciones que se asocian a una baja probabilidad de aparición de la conducta de riesgo, en este caso, de consumo de drogas, son llamados factores protectores. Por el contrario, los factores o condiciones que incrementan la probabilidad de que se inicie o mantenga el consumo de drogas se denominan factores de riesgo. (Castro de la Mata. 2005).

Factores de riesgo individuales

"Se refieren a las características internas del individuo, a su forma de ser, sentirse y comportarse. La edad, la personalidad, los recursos sociales de que dispone, las

actitudes, los valores, la autoestima, etc. Conforman un sujeto único". (Vallejos, 2004, p.69).

La adolescencia

"El periodo de desarrollo de la adolescencia está enmarcado por la exploración y los comportamientos justamente generadores de riesgo, los mismos que pueden comprometer la salud, la supervivencia y el proyecto de vida del individuo". (Rojas, 2001, p. 57). En la etapa de la adolescencia se producen muchos cambios que hacen que el adolescente busque una definición personal y eso tiene como consecuencia hacerlo vulnerable.

La Autoestima

Vallejos (2004) sostiene: La teoría de la influencia tríadica sostiene que la habilidad de controlar las acciones y el estado de ánimo llevan al desarrollo de un nivel de autoestima y un auto concepto más coherente. Esto, unido a las habilidades sociales específicas, conduce a un mayor nivel de autoeficacia respecto a la conducta concreta como la del consumo de drogas. Por el contrario, aquellas personas que tienen una baja autoestima o una imagen incoherente de sí mismas, es más probable que se impliquen en conductas de riesgo, que actúen impulsivamente y sean menos conscientes de las consecuencias de sus actos. (p. 62)

Factores de riesgo relacionales

"Son aquellos aspectos relativos al entorno más próximo de la persona. La interacción específica de cada sujeto con la familia, los amigos y el contexto escolar determina una situación peculiar". (Vallejos, 2004, p.69).

La Familia

"Si hablamos que la familia es el primer elemento socializador, en cuyo seno se educa y forma al individuo, para que sus miembros sean capaces de desarrollarse y ser personas autónomas, que puedan enfrentarse e integrarse a la vida, entonces debemos enfocar nuestra atención en ella como primer ámbito de prevención e intervención". (Ugarte, 2001, p. 138).

Estructura y composición familiar

Muchos estudios han señalado que tanto la ausencia de uno de los padres del seno familiar como el hecho de que uno de los padres vuelva a casarse, podrían conceptualizarse como factores de riesgo que permitirían predecir el consumo futuro de tóxicos por parte de los hijos.

Disciplina familiar

La variable control o seguimiento paterno ha sido asociada a la etiología del abuso de drogas en la adolescencia. (Kandel y Andrews 1987) encontraron que factores como la ausencia de implicación maternal, la ausencia o inconsistencia de la disciplina parental y bajas aspiraciones de los padres sobre la educación de sus hijos, predecían su iniciación en el uso de drogas.

La escuela

Kremer (1992), citado por Vallejos (2004), sostiene que "por sus funciones específicas y su capacidad operativa, la escuela no podrá actuar con igual eficacia sobre los componentes drogas y medio ambiente, pero centrará su mayor atención en el componente persona, básicamente el (la) alumno(a), pero también los (as) docentes y padres de familia". (p. 80). La escuela es un factor de riesgo por ser un medio de

socialización del adolescente, en el cual se establecen relaciones interpersonales en las que se confrontan ideas, pensamientos, creencias, etc.

Grupo de amigos

"El grupo de referencia es el marco que ayuda a afianzar la identidad adolescente frente al mundo adulto y satisface el sentimiento de afiliación o pertenencia a un grupo de iguales". (Castro de la Mata, 2005, p. 151). La presión de grupo es importante en este factor, ya que esta hace que el adolescente condicione sus decisiones a los intereses del grupo. La falta de definición personal en la etapa de la adolescencia hace que el adolescente no se oponga a esta situación.

Factores de riesgo sociales

"Se relacionan con el entorno social más amplio. La estructura económica, normativa, la accesibilidad al consumo, la aceptación social del mismo y las costumbres y tradiciones imprimen unas características que diferencian a unas culturas de otras y por lo tanto afectan a la conducta del individuo". (Vallejos, 2004, p.69).

Disponibilidad y accesibilidad de las drogas

Castro de la Mata (2005) afirma: El carácter de droga legal convierte a las bebidas alcohólicas en un producto de fácil acceso, por los múltiples establecimientos donde se pueden adquirir, los amplios horarios de venta, su costo y el casi nulo control de la venta a menores. Por otro lado, la sobresaturación de cocaína en el país, así como la importante caída de los precios, se han convertido en potentes factores de riesgo para la aparición de nuevos usuarios y para la continuación del uso en los adictos. (p. 150).

En el caso de las drogas legales su alta proliferación y fácil acceso en la sociedad hace posible que los adolescentes consumidores se conviertan en adictos. Esto trae

como consecuencia que las drogas ilegales se conviertan en una opción de consumo por la condición del adolescente de adicto.

FACTORES PSICOSOCIALES

Según José Pedro Alfonso (2008). Un factor psicosocial es aquel que hace referencia a las condiciones que se encuentran presentes en una situación y que están directamente relacionados. Cualquiera de estos tiene capacidad para afectar tanto al bienestar o la salud (física, psíquica o social) de cualquier individuo.

Entre los factores psicosociales se encuentran: falta de comunicación entre padres e hijos, la desintegración familiar, cómo se adapta el adolescente a su entorno social y su participación en la misma, también las expectativas que el adolescente tiene sobre sus logros académicos, acontecimientos traumáticos, exposición temprana a sustancias, entre otros. En un entorno global los factores que se considera que influyen en el consumo de drogas son tres: social, familiar y académico.

El consumo de drogas en adolescentes es un problema social y de salud pública que afecta gravemente a la mayoría de las naciones del mundo (Sánchez-Sosa, Villarreal-González, Ávila Guerrero, Jiménez, & Musitu; 2014). En algunas teorías, como el modelo de desarrollo social de Hawkins y Weis, se analizan el conflicto generacional y se subraya la importancia del distanciamiento adolescente de la familia y del entorno escolar.

Los factores identificados por Cáceres, Salazar, Varela & Tovar (2006), que pueden disminuir o aumentar como consecuencia del consumos de drogas y a su vez generar un fuerte impacto en el contexto global del ser humano son:

- Autoestima.
- Alteraciones psicológicas.

- Comportamientos perturbadores.
- Bajo autocontrol.
- Déficit en habilidades sociales.
- Habilidades emocionales.
- Maltrato.
- Disfunción familiar.
- Relación con personas consumidoras.
- Insatisfacción con relaciones interpersonales.

MARCO INSTITUCIONAL

El Colegio "Emiliano Ortega Espinoza", tiene su origen gracias a la iniciativa de un distinguido grupo de personas amantes del progreso y desarrollo social del pueblo de Catamayo, que conscientes de la necesidad de disponer un centro de educación media con carácter mixto y diurno, en vista de que, durante el día, solamente se podían educar señoritas, en el colegio fiscomisional; y por la noche, los varones, en el colegio nocturno Catamayo, promueven la creación de un colegio con características convenientes para satisfacer las necesidades de los padres de familia de educar a sus hijos varones por la mañana. Entre las personas que se destacaron por su dinamismo en esta loable tarea, cabe anotar, entre otras, las siguientes: Sr Prof. Nolberto Torres; Rvdo. Padre Eliseo Arias Carrión, Párroco de Catamayo; Sr. Vicente Lapo; Sra. Teresa Arias y Sr. Ramón Ojeda.

Como resultado de las gestiones realizadas, el Ministerio de Educación y Cultura de ese entonces, DR. Galo García Feraud, mediante decreto Nro. 018869 de septiembre de 1980, procede a la creación del Colegio de Ciclo Básico, Mixto Vespertino de Catamayo, a partir del año lectivo 1980 – 1981, con una asignación presupuestaria de /.

510.000 (quinientos diez mil sucres). El decreto de creación se firmó siendo Presidente de la República el Abogado Jaime Roldós Aguilera. El 18 de octubre de 1980, con la asistencia del Sr. Director Nacional de Educación, Lic. Nelson Peñaherrera Álvarez, en representación de Sr. Ministro de Educación; el Sr. Director Provincial de Educación; y el Sr. Lic. Dennis Sinche Fernández como Rector encargado del Colegio, se inaugura el mismo, en la escuela Eliseo Arias Carrión, local donde funcionará el plantel en jornada vespertina. En este acto, al hacer el uso de la palabra, entre otras autoridades, el Sr. Lic. Nelson Peñaherrera Álvarez, Director Nacional de Educación, resaltó aspectos fundamentales e importantes, tales como el esfuerzo de la población de Catamayo en especial de los padres de familia, por su labor desplegada; y, el esfuerzo realizado ante el Gobierno Nacional que acogió con beneplácito esta gestión de atender las necesidades, especialmente de las zonas más alejadas del País, sobre todo en el aspecto educativo. Mediante Acuerdo Ministerial Nro. 1047, de fecha 7 de junio de 1983, se oficializa el nombre del Colegio Emiliano Ortega Espinoza. El 3 de junio de 1986, con resolución Nro. 2357, se autoriza el funcionamiento de la especialidad de Secretariado. Con resolución Nro. 831. Del 4 de septiembre de 1987, se autoriza el funcionamiento de la especialidad de Químico Biológicas. El 14 de julio de 1989 con Resolución Nro. 629, se autoriza el funcionamiento de la especialidad de Físico Matemáticas. Mediante Resolución 2072 de fecha 19 de abril de 1997 la Subsecretaria del Austro, autoriza el funcionamiento del Bachillerato Técnico en Comercio y Administración especialidad Informática.

MISIÓN

El Colegio de Bachillerato Emiliano Ortega Espinoza es una Institución Educativa que brinda una Educación de Calidad y Calidez, Humanística, Científica y Tecnológica,

formando personas críticas, propositivas emprendedoras y productivas, capaces de solucionar problemas de su entorno, en coordinación con la comunidad educativa.

VISIÓN

El Colegio de Bachillerato Emiliano Ortega Espinoza en el 2018, será una institución de Excelencia Educativa con procesos de gestión y prácticas institucionales que contribuyan a orientar, apoyar y monitorear la acción de los actores de la institución educativa, los que estarán sustentados en principios humanísticos, emprendedores, comprometidos a alcanzar las metas conducentes al tipo de sociedad que aspiramos para nuestra ciudad catamayense.

METODOLOGIA

La metodología que aplicará a esta investigación se basará tanto cuantitativa y cualitativa ya que permitirá identificar describir y analizar y comprobar los datos obtenidos de las causas y efectos de la drogadicción de los estudiantes basándose en métodos de investigación.

Materiales:

- De escritorio
- Carpetas
- Archivadores
- Cuadernos
- Impresiones
- Hojas de papel bon
- Copias
- Empastados
- Proyector

- Internet
- Cámara fotográfica
- Cd, flash
- Transporte
- Imprevisto

Métodos:

Científico: es un método articulado que estudia los distintos estados de los fenómenos, desarrolla sus contradicciones y múltiples relaciones con la naturaleza y la sociedad y pensamiento humano. Según Ernesto A Rodríguez Moguel (2005) "método científico es un conjunto de procedimientos en los cuales se plantean los problemas científicos y se ponen a prueba las hipótesis y los instrumentos de trabajo investigativo." Se ha utilizado este método, para descubrir nuevos conocimientos y comprobar la información obtenida de una manera general y particular.

Deductivo: es aquel que parte de datos generales aceptados como válidos, para llegar a una conclusión de tipo particular. "Al respecto Carlos Muñoz (2005) opina que el Método Deductivo es el razonamiento que parte de un marco general de referencia hacia algo en particular. Este método se utiliza para inferir de lo general a lo específico, de lo universal a lo individual." Este método permitirá a determinar los hechos más importantes en el fenómeno por analizar y deduce la información más importante para llegar a la realidad del problema de los jóvenes estudiantes.

Inductivo: Es un método que analiza características exclusivas del fenómeno que se está investigando para sacar conclusiones universales. Según Ernesto A. Rodríguez Moguel (2005) "El método inductivo es un proceso en el que, a partir del estudio de

casos particulares, se obtienen conclusiones o leyes universales que explican o relacionan los fenómenos estudiados."

Analítico: Es aquel método de investigación que radica en la división de un todo, para analizar, observar, estudiar sus partes para poder determinar sus causas y comprenderlas. Según Ernesto A. Rodríguez Moguel (2005) "En este método se distinguen los elementos de un fenómeno y se procede a revisar ordenadamente a cada uno de ellos por separado." (pág. 30). Este método permitirá estudiar a cada miembro de la familia: el comportamiento de los adolescentes, de los padres, y la comunicación que hay entre ellos.

Sintético: Según Victor Adame (2016). Es un proceso de razonamiento que tiende a reconstruir un todo, a partir de los elementos distinguidos por el análisis; se trata en consecuencia de hacer una explosión metódica y breve, en resumen. En otras palabras, debemos decir que la síntesis es un procedimiento mental que tiene como meta la comprensión cabal de la esencia de lo que ya conocemos en todas sus partes y particularidades.

Técnicas:

En este proyecto de investigación se utilizan las técnicas como: la observación, entrevista, encuesta y la documentación bibliográfica, grupos focales.

Observación: Es el hecho de mirar atentamente un fenómeno con el fin de estudiarlo, analizarlo; para obtener información y conocimientos relevantes que servirán de ayuda en la investigación que se está realizando. Raúl Roja Soriano (2006): El mirar es una cualidad innata de la generalidad de los individuos, no así el observar con un fin determinado, que requiere de un esquema de trabajo para captar las manifestaciones y aspectos más trascendentes y significativos de la vida familiar y comunal.

Entrevista: es la reunión de dos personas; el entrevistador y el entrevistado que tratan de un tema en específico para recolectar la información. "Según Pardinas (2007), es una conversación oral, entre dos seres humanos, de los cuales uno es el entrevistador y el otro es el entrevistado. El papel de ambos puede variar según el tipo de entrevista. Casi todas las entrevistas tienen como finalidad obtener algún tipo de información." Mediante este método ayudara a resolver la pregunta central de la investigación ya que va dirigida a los estudiantes, a grupos entre sí, serán estructuradas y no estructuradas.

Grupo de enfoque: es una técnica cualitativa de estudio de las opiniones o actitudes de un público que permite el levantamiento de información, donde el moderador es el encargado de crear un ambiente relajado e informal, en donde las preguntas son respondidas por la interacción del grupo en una dinámica en que los participantes se sienten cómodos y libres de hablar y comentar sus opiniones, el cual nos servirá para conocer los puntos de vistas de los participantes y las inquietudes acerca del objeto de estudio y a la vez proponer estrategias de intervención eficaces expresadas por ellos mismos y de acuerdo a sus necesidades. (Según Ernesto A. 2005).

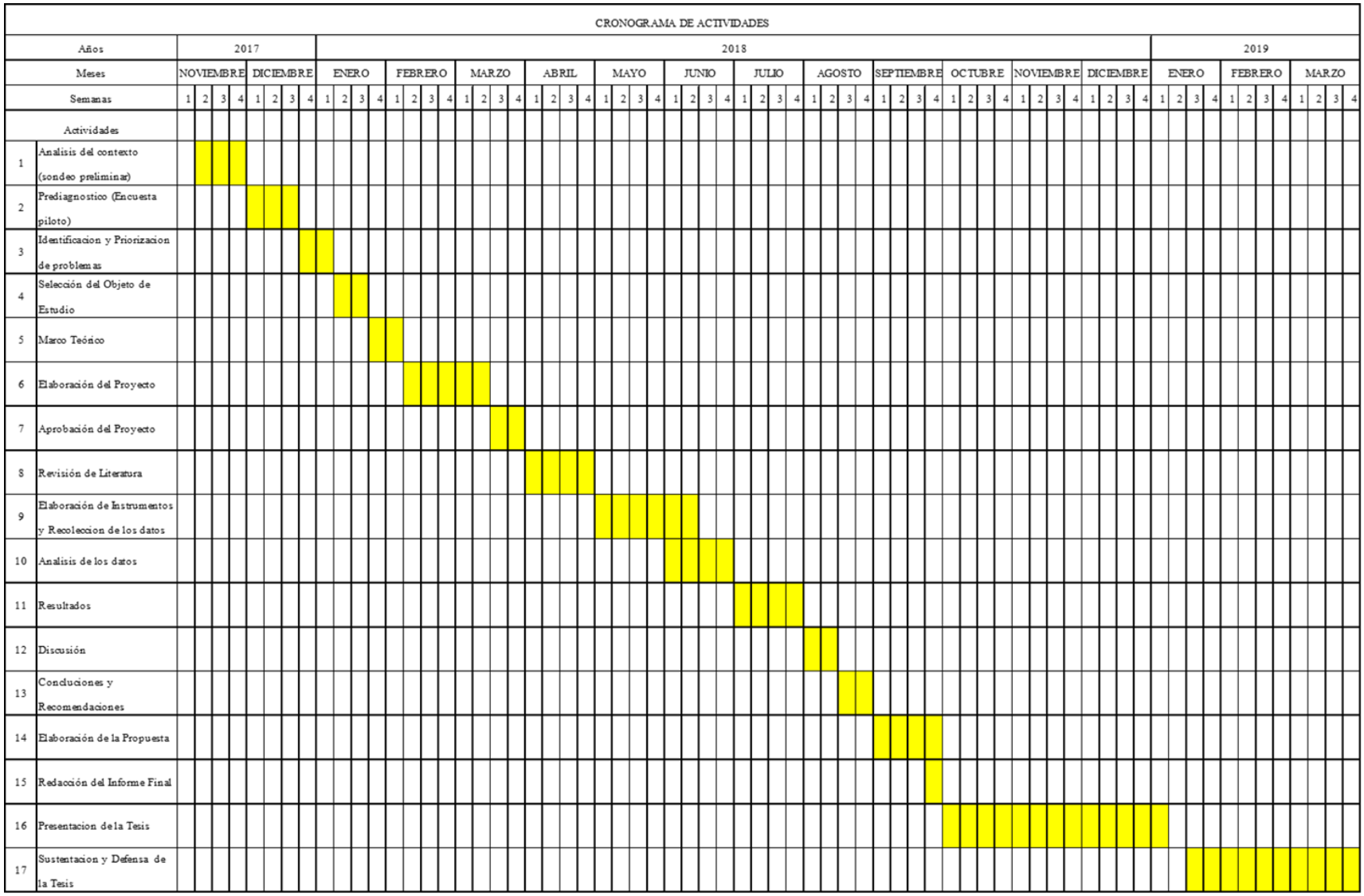
Población y muestra

La población utilizada para este trabajo de investigación son los estudiantes de segundo bachillerato que estudian en dicha Institución Educativa, un total de 150 jóvenes.

Muestra

Para la obtención de la muestra escogida en la presente investigación, se tomó en forma aleatoria a 50 estudiantes de segundo de bachillerato de que estudian en la Unidad Educativa "Emiliano Ortega Espinoza".

CRONOGRAMA


CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
Años
2017
2018
2019
Meses
NOVIEMBRE
DICIEMBRE
ENERO
FEBRERO
MARZO
ABRIL
MAYO
JUNIO
JULIO
AGOSTO
SEPTIEMBRE
OCTUBRE
NOVIEMBRE
DICIEMBRE
ENERO
FEBRERO
MARZO
Semanas
Actividades
1 Analisis del contexto (sondeo preliminar)
2 Prediagnostico (Encuesta piloto)
3 Identificacion y Priorizacion de problemas
4 Selección del Objeto de Estudio
5 Marco Teórico
6 Elaboración del Proyecto
7 Aprobación del Proyecto
8 Revisión de Literatura
9 Elaboración de Instrumentos y Recoleccion de los datos
10 Analisis de los datos
11 Resultados
12 Discusión
13 Concluciones y Recomendaciones
14 Elaboración de la Propuesta
15 Redacción del Informe Final
16 Presentacion de la Tesis
17 Sustentacion y Defensa de la Tesis

PRESUPUESTO FINANCIAMIENTO

La elaboración y desarrollo de la presente investigación contara con la utilización de recursos humanos, institucionales, materiales y económicos.

Los valores monetarios necesarios se estiman en 910 dólares que se detallan a continuación.

	RECURSOS ECONOMICOS			
Íte ms	**Detalle**	**Unidad**	**Valor unitario**	**Valor total**
1	Internet	55 horas	20	160
2	Impresiones	760	0.15	114
3	Copias	900	0.5	45.0
4	Transporte	-	5.00	30.00
5	Materiales de escritorio		50	35.00
6	Materiales audiovisuales	4h	10.00	40.00
7	Anillado	3	2	6.00
8	Empastado	5	20	100
9	CD	5	1.00	5.00
SUBTOTAL				535
IMPREVISTOS			50%	375
TOTAL				910

BIBLIOGRAFIA

Alexandra Carrión, 2015. Tipos de drogas. La drogadicción. Proyecto de investigación social.

Ario Garza Mercado, 2007. “Manual de técnicas de investigación para estudiantes de ciencias sociales y humanidades”

Alexandra Carrión, 2015. Tipos de drogas. La drogadicción. Proyecto de investigación social.

Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (Cicad) ,2010.

Camacho. Factores Psicosociales Relacionados con el Consumo de Sustancias Damin, Carlos (2010): Abuso de sustancias psicoactivas, un problema de salud pública.

Ernesto A. Rodríguez Moguel, 2005, “Metodología de la Investigación”.

Elvia Geoconda Scott Salvador, 2015, “Consumo de Drogas en los adolescentes”.

García Jiménez J. (2001). Concepto y Definición de Drogas y Drogadicción.

Hernandez, D. (2015). Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia: Foro Nacional de Drogas.

“Introducción a la metodología de la investigación empírica”, Klaus Heinemann, 2003.

“Los efectos y las consecuencias de las drogas y el alcohol”, Matilde Rosa, 2003.

“La personalidad”, Antoni Andrés Pueyo, 2007.

“La encuesta: una perspectiva general metodológica”, Francisco Alvira Martín, 2011.Raúl Roja Soriano.

“Manual instructivo para la normalización y elaboración de tesis y disertaciones”, Alexis Bionel Tejedor de León, 2006.

Muñoz M, & Graña, J. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. Psicothema; 13(1): 87-94.

Moral, M., Rodríguez, F., y Ovejero A. (2010). Correlatos psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles. Salud Pública de México, 52, (5), 406-415.

Psicoactivas en Estudiantes de Secundaria. Cuadernos Hispanoamericanos d Psicología, 5 (1), 41-56.

Organización Mundial de la Salud. (1969). Informe Técnico. N 407.

Organización Mundial de la Salud (2004): Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas.

Víctor Patricio Díaz Narváez, 2009, “Metodología de la investigación científica y bioestadística”.

Vallejos, J. (2004). El Consumo de drogas, factores de riesgo y protección en escolares de educación secundaria.

Varela M, Salazar I, Cáceres D, Tovar J. (2007). Consumo de sustancias psicoactivas ilegales en jóvenes: factores psicosociales asociados.

Real Academia de la lengua Española. (2001).

Raúl Roja Soriano 2006, Guía para realizar investigaciones sociales (pág.206).

Zavaleta, A. (2001). Factores de riesgo y protección en el consumo de drogas en la juventud.

ÍNDICE

PORTADA.....i

CERTIFICACION.....ii

AUTORÍA..... iii

CARTA DE AUTORIZACIÓN......iv

DEDICATORIA.....v

AGRADECIMIENTO vi

TITULO 1

RESUMEN.....2

SUMARY 4

INTRODUCCION 5

REVISION DE LITERATURA 7

MARCO LEGAL 52

MATERIALES Y METODOS 59

RESULTADOS 64

DISCUSION 94

CONCLUSIONES.....97

RECOMENDACIONES 98

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN 99

PRESUPUESTO 110

BIBLIOGRFIA **110**

ANEXOS **116**

ÍNDICE **116**

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 2. Indicador sobre consumo de drogas. 66

Tabla 3. Indicadores sobre beneficios/perjuicios por consumo de drogas. 68

Tabla 4. Causas que motivan el consumo de drogas. 69

Tabla 5. Conocimiento en los padres sobre el consumo de drogas. 70

Tabla 6.Factores de riesgo que inducen al consumo de drogas. 72

Tabla 7. Factores psicosociales que inducen al consumo de drogas. 73

Tabla 8. Indicadores de la comunicación entre padres e hijos. 74

Tabla 9. Indicadores sobre espacios disponibles para comunicación entre padres e hijos. 76

Tabla 10. Indicadores sobre la detección de problemas de consumo de drogas. 77

Tabla 11. Factores de riesgo que afectan a estudiantes. 79

Tabla 12. Indicadores de reducción de factores de riesgo a través de programas de prevención. 80

Tabla 13. Indicadores sobre la comunicación de los estudiantes en sus hogares. 82

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura. 2 Tipos de drogas consumidas. 67

Figura. 3. Indicador de beneficios/perjuicios por consumo de drogas. 68

Figura. 4. Causas que motivan el consumo de drogas. 69

Figura. 5. Conocimiento en los padres sobre el consumo de drogas. 71

Figura. 6.Factores de riesgo que inducen al consumo de drogas. 72

Figura. 7. Factores psicosociales que inducen al consumo de drogas. 73

Figura. 8. Indicadores de comunicación entre padres e hijos. 75

Figura. 9. Disponibilidad de espacios para comunicación entre padres e hijos. 76

Figura. 10.Indicadores de casos detectados sobre consumo de drogas. 78

Figura. 11. Factores de riesgo que afectan a los estudiantes. 79

Figura. 12. Indicadores de reducción de facrtores de riesgo a través de programas de prevención. 81

Figura. 13. Indicadores sobre la comunicación de los estudiantes en sus hogares. 82